

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 37576-4
CONVÊNIO Nº 001/2025

MARÇO/2025

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 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 sistematiza de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.

EXERCÍCIO:

2025

ENTIDADE CONVENIADA:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ:

45.349.461/0007-06

ENDEREÇO e CEP:

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-007

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO:

R\$ 84.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISITOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
20.03.2025	R\$ 84.000,00	20.03.2025	34.200.674	R\$ 84.000,00
RECITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ -
TOTAL				R\$ 84.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 84.000,00 (OITENTA E QUATRO MIL REAIS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		07/01/2025 a 31/03/2025	MUNICIPAL	R\$ 60.448,69
MANUTENÇÃO/CUSTEIO				
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 60.448,69
			RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 23.551,31
			VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 23.551,31

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	28/02/2025	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.178,47	R\$ -	R\$ 4.178,47	19 039	28/03/2025
2	28/02/2025	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.531,40	R\$ -	R\$ 2.531,40	19 039	28/03/2025
3	28/02/2025	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.002,59	R\$ -	R\$ 2.002,59	19 039	28/03/2025
4	28/02/2025	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.484,30	R\$ -	R\$ 2.484,30	19 039	28/03/2025
5	28/02/2025	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.631,35	R\$ -	R\$ 3.631,35	19 039	28/03/2025
6	28/02/2025	HOLERITE	VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.016,58	R\$ -	R\$ 2.016,58	19 039	28/03/2025
7	05/02/2025	209	M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.400,00	R\$ -	R\$ 10.400,00	32 601	28/03/2025
8	04/02/2025	1.855	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.382,00	R\$ -	R\$ 3.382,00	32 602	28/03/2025
9	14/02/2025	416	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.600,00	R\$ -	R\$ 2.600,00	32 603	28/03/2025
10	03/03/2025	128	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	R\$ -	R\$ 361,00	32 604	28/03/2025
11	03/02/2025	1 018	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.209,50	R\$ -	R\$ 1.209,50	32 605	28/03/2025
12	06/02/2025	46 812	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 558,18	R\$ -	R\$ 558,18	32 606	28/03/2025
13	13/02/2025	72	RVM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.600,00	R\$ -	R\$ 2.600,00	32 608	28/03/2025
14	19/02/2025	214.898	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.038,81	R\$ 2,17	R\$ 1.038,98	32 609	28/03/2025
15	11/03/2025	10 054	FARMACIA SÃO JOSE DE BILAC	MEDICAMENTOS	R\$ 100,59	R\$ -	R\$ 100,59	32 610	28/03/2025
16	05/03/2025	5 832	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 165,00	R\$ 17,60	R\$ 182,60	32 701	27/03/2025
17	18/02/2025	24 280	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 225,00	R\$ 6,46	R\$ 231,46	32 702	27/03/2025
18	06/03/2025	16 839	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 75,00	R\$ -	R\$ 75,00	32 703	27/03/2025
19	22/02/2025	20 674	O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 690,60	R\$ 52,55	R\$ 743,15	32 704	27/03/2025
20	04/02/2025	10 857	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 78,58	R\$ 1,35	R\$ 79,93	32 705	27/03/2025
21	22/01/2025	6 040	CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	32 706	27/03/2025
22	07/01/2025	43 999	NILMAR COM DE MAT. MEDICOS HOSP. EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 218,28	R\$ -	R\$ 218,28	32 707	27/03/2025
23	06/02/2025	10 146	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.898,00	R\$ -	R\$ 2.898,00	32 708	27/03/2025
24	04/02/2025	10 125	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 520,50	R\$ -	R\$ 520,50	32 709	27/03/2025
25	03/03/2025	10 222	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.898,00	R\$ -	R\$ 2.898,00	32 710	27/03/2025
26	03/03/2025	10 198	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 520,50	R\$ -	R\$ 520,50	32 711	27/03/2025
27	27/03/2025	890 861 200 182 689	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 30,30	R\$ -	R\$ 30,30	600 651 200 182 689	27/03/2025

28	31/03/2025	531	SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	550 058 000 006 995	31/03/2025
29	31/01/2025	4 153	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	R\$	3 847,69	R\$	116,63	R\$	3 964,32	33 101	31/03/2025
30	27/02/2025	2024064387-1	BRADESCO SEGUROS	R\$	56,33	R\$	-	R\$	56,33	33 102	31/03/2025
31	06/03/2025	60 924	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	R\$	298,45	R\$	-	R\$	298,45	33 103	31/03/2025
32	27/03/2025	107	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	R\$	4 090,00	R\$	-	R\$	4 090,00	33 104	31/03/2025
33	27/03/2025	270	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	R\$	4 090,00	R\$	-	R\$	4 090,00	33 105	31/03/2025
34	31/03/2025	840 901 100 081 836	BANCO DO BRASIL	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	840 901 100 081 836	31/03/2025
35	31/03/2025	840 901 100 081 837	BANCO DO BRASIL	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	840 901 100 081 837	31/03/2025
36	31/03/2025	850 901 200 146 174	BANCO DO BRASIL	R\$	2,93	R\$	-	R\$	2,93	850 901 200 146 174	31/03/2025
TOTAL				R\$	60 251,33	R\$	196,76	R\$	60 448,09		

- (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.
Declarar(am)s, na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 12 de maio de 2025.

Responsáveis pela Conveniada:


Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
Hospital Padine Bemardo
Bilac - SP

Atestado de entrega de documentação para fins de comprovação de aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361020304227661
10/04/2025 20:58:29

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37576-4ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 03 / 2025

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/03/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
20/03/2025		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	34.200.674	84.000,00 C	84.000,00 C
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
26/03/2025		0000	14175 983	TED Devolvida	300.002	2.600,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
26/03/2025		0000	13134 250	Folha de Pagamento	19.039	16.844,69 D	
26/03/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.601	10.400,00 D	
				748 3021 028323859000150 M M EVOLUCAO			
26/03/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.602	3.382,00 D	
				033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
26/03/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.603	2.600,00 D	
				237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV			
26/03/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.604	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
26/03/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.605	1.209,50 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
26/03/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.606	558,18 D	
				748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
26/03/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.607	2.600,00 D	
				301 0001 050559024000153 RMN SERVICOS			
26/03/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.608	2.600,00 D	
				260 0001 050559024000153 RMN SERVICOS			
26/03/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.609	1.038,98 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
26/03/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.610	100,59 D	44.905,06 C
				FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD			
27/03/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.701	182,60 D	
				MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR			
27/03/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.702	231,46 D	
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
27/03/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.703	75,00 D	
				EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE			
27/03/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.704	743,15 D	
				O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE			
27/03/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.705	79,93 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
27/03/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.706	69,00 D	
				237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO			
27/03/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.707	218,28 D	
				748 3021 019562972000106 NILMAR COMERC			
27/03/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	32.708	2.898,00 D	
				27/03 15:35 Sinconnecta Tecnologia da I			
27/03/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	32.709	520,50 D	
				27/03 15:35 Sinconnecta Tecnologia da I			
27/03/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	32.710	2.898,00 D	
				27/03 16:40 Sinconnecta Tecnologia da I			
27/03/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	32.711	520,50 D	
				27/03 16:40 Sinconnecta Tecnologia da I			
27/03/2025		0000	13113 258	Tarifa Pix Enviado	890.861.200.182.689	30,30 D	36.438,34 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 27/03/2025			
31/03/2025		3062	99015 470	Transferência enviada	550.058.000.095.995	361,00 D	

			31/03 15:32 SEGLINE S S TRABALHO LTD		
31/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	33.101	3.964,32 D
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA		
31/03/2025	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	33.102	56,33 D
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA		
31/03/2025	0000	13105 144	Pix - Enviado	33.103	296,45 D
			31/03 15:31 PERSONAL CARE OP SAUDE SA		
31/03/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	33.104	4.090,00 D
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS		
31/03/2025	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	33.105	4.090,00 D
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
31/03/2025	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	840.901.100.081.836	13,00 D
			Cobrança referente 31/03/2025		
31/03/2025	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	840.901.100.081.837	13,00 D
			Cobrança referente 31/03/2025		
31/03/2025	0000	13113 258	Tarifa Pix Enviado	850.901.200.146.174	2,93 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 31/03/2025		
31/03/2025	0000	00000 999	S A L D O		23.551,31 C

Transação efetuada com sucesso por: JF677659 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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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	4.178,47
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	2.531,40
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	2.002,59
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	2.484,30
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	26868-2	3.631,35
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	26820947	310.857.888-06	12104-5	2.016,58
Empregados: 6		Estagiários: 0		Total da Empresa:	16.844,69
		Contribuintes: 0			

BILAC, 05/03/2025

Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL										
C.Custo: 26 - GABRIEL MONTEIRO										
Empr.:	5299 GISLAINE BEZERRA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 369.408.918-70		Adm:		13/10/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00
Cargo:	690 ENFERMEIRO (A) RT			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.685,85
1 HORAS NORMAIS				220,00	4.685,85 P	998	I.N.S.S.	10,18	508,10 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	302,88 D	
ND:	1	Proventos:	4.989,45	Descontos:	810,98	Informativa:	399,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.178,47
NF:	1	Base INSS:	4.989,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.989,45	Valor FGTS:	399,15	Base IRRF: 4.291,76
Empr.:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS			Situação: Trabalhando		CPF: 403.509.928-78		Adm:		16/08/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00
Cargo:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04
1 HORAS NORMAIS				220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,51 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	39,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				59,43	237,72 P					
ND:	0	Proventos:	2.780,98	Descontos:	249,58	Informativa:	222,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.531,40
NF:	0	Base INSS:	2.780,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.780,98	Valor FGTS:	222,47	Base IRRF: 2.553,47
Empr.:	6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT			Situação: Trabalhando		CPF: 330.286.868-56		Adm:		02/05/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04
1 HORAS NORMAIS				190,67	1.906,70 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITI	240,87	240,87 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				0,95	0,95 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	80,29	80,29 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				2,83	2,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	569,36 D	
3 HORAS FERIAS				29,33	293,34 P	812	INSS FERIAS	7,50	9,66 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				6,58	6,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,94 D	
807 VANTAGENS FERIAS				37,65	37,65 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,85 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	112,52 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,12 P					
34 FERIAS EM DOBRO				0,13	337,57 P					
840 1/3 FERIAS EM DOBRO				0,00	112,52 P					
889 DIFERENCA FERIAS EM DOBRO				2,83	2,83 P					
8418 DIFERENCA 1/3 FERIAS EM DOBRO				0,95	0,95 P					
ND:	0	Proventos:	3.077,56	Descontos:	1.074,97	Informativa:	184,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.002,59
NF:	0	Base INSS:	2.302,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.302,53	Valor FGTS:	184,20	Base IRRF: 1.995,03
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025										
Empr.:	7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 446.922.148-13		Adm:		22/08/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 102		Horas Mês:		220,00
Cargo:	538 ASSIST. D. PESSOAL			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.893,52
1 HORAS NORMAIS				220,00	2.893,52 P	998	I.N.S.S.	8,32	240,62 D	
						309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	76,55	76,55 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.893,52	Descontos:	409,22	Informativa:	231,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.484,30
NF:	0	Base INSS:	2.893,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.893,52	Valor FGTS:	231,48	Base IRRF: 2.328,72

CONVÊNIO Nº 001/2024
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 446.192.888-88		Adm:	13/04/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 102		Horas Mês:	220,00
Cargo:	950 ANALISTA DE QUALIDADE JR			C.B.O: 391210		Filial: 1		Salário:	3.203,54
1 HORAS NORMAIS				220,00	3.203,54 P	998	I.N.S.S.	8,67	277,82 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO				734,10	734,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,47 D
ND:	0	Proventos:	3.937,64	Descontos:	306,29	Informativa:	256,28	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.203,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.203,54	Valor FGTS:	256,28
								Líquido:	3.631,35
								Base IRRF:	2.638,74

Empr.:	8699 VAGNER BISPO ANTONIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	310.857.888-06	Adm:	11/07/2024
Vínculo:	Celestista	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.	7,96	174,41 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	50,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		87,94	300,36 P				
ND: 0	Proventos:	2.190,99	Descontos:	174,41	Informativa:	175,27	Informativa Dedutora: 0
NF: 0	Base INSS:	2.190,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.190,99	Valor FGTS: 175,27
						Líquido:	2.016,58
						Base IRRF:	1.626,19

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

1 HORAS NORMAIS	1.400,67	16.426,62 P	309 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	76,55	76,55 D
3 HORAS FERIAS	29,33	293,34 P	812 INSS FERIAS	7,50	9,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	1.173,92 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,94 D
34 FERIAS EM DOBRO	0,13	337,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	569,36 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	734,10	734,10 P	998 I.N.S.S.	51,26	1.601,31 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	147,37	538,08 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	353,42 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,58	6,58 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	240,87	240,87 D
840 1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	112,52 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERM	80,29	80,29 D
889 DIFERENCA FERIAS EM DOBRO	2,83	2,83 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	112,52 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P			
8418 DIFERENCA 1/3 FERIAS EM DOBRO	0,95	0,95 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	89,68 P			
				Líquido Centro de Custo:	16.844,69

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	18.361,01	Base do FGTS:	18.361,01	Base IRRF Mensal:	15.433,91
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	1.468,85	Valor IRRF Mensal:	353,42
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	126,83
Base total:	18.361,01	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	1.612,91	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
RAT:	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:	1.612,91	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	353,42
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL			
Situações			
No. Empregados:	6	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	6	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		
Total Geral Proventos:		19.870,14	
		Total Geral Descontos:	3.025,45
		Líquido Geral:	16.844,69

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.400,67	16.426,62 P	309 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	76,55	76,55 D
3 HORAS FERIAS	29,33	293,34 P	812 INSS FERIAS	7,50	9,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	1.173,92 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,94 D
34 FERIAS EM DOBRO	0,13	337,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	569,36 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	734,10	734,10 P	998 I.N.S.S.	51,26	1.601,31 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	147,37	538,08 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	353,42 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,58	6,58 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	240,87	240,87 D
840 1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	112,52 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	80,29	80,29 D
889 DIFERENCA FERIAS EM DOBRO	2,83	2,83 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	112,52 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83 P			
8418 DIFERENCA 1/3 FERIAS EM DOBRO	0,95	0,95 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	89,68 P			
				Líquido Geral:	16.844,69

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	18.361,01	Base do FGTS:	18.361,01
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	1.468,85
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	18.361,01	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	1.612,91	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	1.612,91	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	15.433,91	Base IRRF Mensal:	11.757,99
Valor IRRF Mensal:	353,42	Valor IRRF Mensal:	302,88
Base IRRF Férias:	126,83	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:	353,42	Valor Total do IRRF:	302,88
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	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
Licença sem vencimento:	0		

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0007-06
CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista
Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	303,60	
998	I.N.S.S.	10,18		508,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		302,88

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.989,45	810,98
			Valor Líquido ➡	4.178,47

BANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 26479-2

Agência: 6918 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.685,85	4.989,45	4.989,45	399,15	4.291,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gislaine Bezerra Silva
Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.59.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.576-4
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GISLAINE BEZERRA SILVA
CPF/CNPJ:	369.408.918-70
AGENCIA: 6918	CONTA: 26.479-2
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	4.178,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.CF4.908.373.8AF.A37
-------------------	-----------------------

=====

[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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	
924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,43	237,72	
998	I.N.S.S.	8,18		227,51
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,07
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.780,98	249,58
			Valor Líquido ➡	2.531,40
BANCO DO BRASIL 1		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
Conta corrente: 11263-1		2.780,98	2.553,47	7,50
Agência: 6790 - 3		F.G.T.S do Mês		
		222,47		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.200,04	2.780,98	2.780,98	222,47	2.553,47
		Faixa IRRF		
		7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.59.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.576-4
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEFFERSON LUIS VARGAS
CPF/CNPJ: 403.509.928-78
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.263-1
DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2025
VALOR: 2.531,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.17A.C22.B47.470.185

|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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	190,67	1.906,70	
112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95	
192	DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	2,83	2,83	
3	HORAS FERIAS	29,33	293,34	
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,58	6,58	
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	112,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
34	FERIAS EM DOBRO	0,13	337,57	
840	1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	112,52	
889	DIFERENÇA FERIAS EM DOBRO	2,83	2,83	
418	DIFERENÇA 1/3 FERIAS EM DOBRO	0,95	0,95	
507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITENTE	240,87		240,87
508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERMITENTE	80,29		80,29
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		569,36
812	INSS FERIAS	7,50		9,66
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		1,94

TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*****	*****
Valor Líquido	*****

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
--------------	------------------	----------------	----------------	----------------	------------

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MARÇO ***

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão: 02/05/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
998	I.N.S.S.	7,95		172,85

ANCO BILAC 1
Conta: 3278-6

Agência: 5826 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.077,56	1.074,97
Valor Líquido	2.002,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.302,53	2.302,53	184,20	2.002,59	0,00

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MARÇO ***

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.59.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.576-4
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ:	330.286.868-56
AGENCIA: 5826	CONTA: 3.278-6
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.002,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D2D.3C5.82E.85C.E99

=====

|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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.893,52	
998	I.N.S.S.	8,32		240,62
309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	76,55		76,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.893,52	409,22
			Valor Líquido →	2.484,30
BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4				
Agência: 0295 - X				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
2.893,52	2.893,52	2.893,52	231,48	2.328,72
				Folha IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.59.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.576-4
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	446.922.148-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.484,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.102.51D.2B9.1D0.95E

=====

|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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
242	REEMBOLSO DESP PAGO	220,00	3.203,54	
998	I.N.S.S.	734,10	734,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	8,67		277,82
		7,50		28,47
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.937,64	306,29
			Valor Líquido ➡	3.631,35
BANCO DO BRASIL 1				
Conta corrente: 26868-2		Agência: 6845 - 4		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cálculo IRRF
3.203,54	3.203,54	3.203,54	256,28	2.638,74
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/03/25

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.59.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.576-4
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	
CPF/CNPJ:	446.192.888-88
AGENCIA: 6845	CONTA: 26.868-2
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	3.631,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.D27.D14.5B0.C86.06F
-------------------	-----------------------

=====

|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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,94	300,36	
998	I.N.S.S.	7,96		174,41
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.190,99	174,41
			Valor Líquido ➡	2.016,58
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			1.536,97	2.190,99
			Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			2.190,99	1.626,19
			F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
			175,27	0,00

ANCO DO BRASIL 1
onta: 12104-5

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.59.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.576-4
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VAGNER BISPO ANTONIO
CPF/CNPJ: 310.857.888-06
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.104-5
DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2025
VALOR: 2.016,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7B9.EEE.714.06B.F7B

|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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - ME

CPF/CNPJ
28.323.859/0001-50

Inscrição Municipal
3703

Inscrição Estadual/RG

E-mail
meiokilo@nsacintabil.com.br

Endereço
RUA PRESCILIANO PINTO DE ALMEI, 857

Complemento Bairro
SALA A CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP
15290-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 05/02/2025 10:34 Competência 02/2025 No. Controle 00417980 No. NF 00000209 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8Z2W-8W9X-2E3E-0B1S-9FPC

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE BILAC

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail
hospitalbilac@ensite.com.br

Endereço
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BILAC / SP

CEP
16210-000

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

Serviços Medicos prestados pelo Dro Murilo Magno dos Santos, ref. a 8 Plantoes de 12 horas, no mes de Janeiro/2025.

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

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	209,04	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,(...)	2.0100	10.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: BILAC / SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca/



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000209

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8Z2W-8W9X-2E3E-0B1S-9FPC

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2024
GABRIEL MONTEIRO

Plantonista : Murilo Magno dos Santos – JANEIRO 2025

Dia	Assinatura
06-01	7h - 19h = 12h 19h - 7h = 12h
13-01	7h - 19h = 12h 19h - 7h = 12h
20-01	7h - 19h = 12h 19h - 7h = 12h
27-01	7h - 19h = 12h 19h - 7h = 12h
Total = 8 plantões	
96h	

Declaro que realizei os plantões acima.

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B 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: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032601

AUTENTICACAO SISBB: 6.62C.B0B.C4A.22F.332

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
1855Data de Emissão
04/02/2025Data e Hora da
Competência
04/02/2025 às 16:02:41Código de Verificação
8371-9256-6401**PRESTADOR DE SERVIÇOS****CNPJ** 33.823.072/0001-98 **Cód. Mobiliário** 90573
Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO
Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO
Bairro CENTRO
Município ARAÇATUBA**Insc. Mun.** 90573**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 Janeiro/2025

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.382,00

Atividade

8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

3.382,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

67,64

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.382,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(em) 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 1855 emitida em 04/02/2025 às 16:02:41 - Cód Verif 8371-9256-6401

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/02/2025 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 001/2025**
GABRIEL MONTEIRO

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 janeiro de 2025.

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

Bilac, 04 de fevereiro de 2025.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468

Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
AHBB- Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B 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: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032602

AUTENTICACAO SISBB: 2.69F.7CE.4B2.182.EBB

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
416

Data de Emissão
14/02/2025

Data e Hora da
Competência
14/02/2025 às 16:29:59

Código de Verificação
0689-4273-6928

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-JOAOQUIM POMPEU DE TOLEDO Número 1777
Bairro ICARAY CEP 16020-405
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante 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 ISENTA
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 Janeiro/2025, realizados pelo Dr. Alvaro

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 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 Cálculo (R\$) 0,00 0,00 52,00
2,0000 2.600,00

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.

Receb(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 416 emitida em 14/02/2025 às 16:29:59 - Cód Verif 0689-4273-6928

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/02/2025 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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Plantonista : Álvaro Artur Costa Unfried – JANEIRO 2025

Dia	Assinatura
15/01/25	Alex C. f. 10-7
17/01/25	Alex C. f. 10-7

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)

Dr. Alvaro A. Costa Unfried
Médico
CRM-SP 184110

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B 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: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032603

AUTENTICACAO SISBB: 6.4B4.086.0B2.87F.9D4

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
128

Data de Emissão
03/03/2025

Data e Hora da
Competência
03/03/2025 às 09:16:41

Código de Verificação
4407-6594-0618

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 405.273.498-01 Cód. Mobiliário 6301115 Insc. Mun. 2500828
Nome KELLEN RODRIGUES PESSOA RG/IE 47.784.599-X
Logradouro RUA-SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-007
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's (18) 99666-7173 ; nutri.kellen@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	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 CARDAPIOS E DIETAS
ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS
ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP
RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS
COLETA DE AMOSTRA

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
ISS Fixo Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 128 emitida em 03/03/2025 às 09:16:41 - Cód Verif 4407-6594-0618
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/03/2025 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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 361,00

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032604

AUTENTICACAO SISBB: 8.22C.067.A0E.CD6.B40

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1018

Data de Emissão
03/02/2025

Data e Hora da
Competência
03/02/2025 às 10:32:55

Código de Verificação
4160-1680-1277



SEMINÁGEN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 06.232.354/0001-48
Nome ROBERTO EUGENIO ME
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC

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	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.419,0000	1,00	0,00	2.419,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.419,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

49-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE JANIEIRO DE 2025 DE OUTRAS CIDADES
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS 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\$)	IPJ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.419,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ro	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 2.419,00	Vir. do ISS (R\$) 48,38

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.419,00

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 1018 emitida em 03/02/2025 às 10:32:55 - Cód Verif 4160-1680-1277
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/02/2025 Valor Total R\$ 2.419,00 Valor Líquido R\$ 2.419,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernabé
Bilac-SP

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgência feito em 01 à 31 de Janeiro de 2025

Período de 01/01/2025 à 31/01/2025

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor	
1 Cecília Crispim Leite	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
2 Alvaro Flaviano Pireni	Escapula	R\$ 43,00	G.Monteiro
3 Alvaro Flaviano Pireni	Ombro	R\$ 43,00	G.Monteiro
4 Lino Mendes	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
5 Davi Vieira Souza	Pé	R\$ 43,00	G.Monteiro
6 Davi Vieira Souza	Dedos do Pé	R\$ 43,00	G.Monteiro
7 Ida Lourdes Pian Nunes	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
8 Leandro Pereira Santos	Pé	R\$ 43,00	G.Monteiro
9 Leandro Pereira Santos	Dedos do Pé	R\$ 43,00	G.Monteiro
10 Osnilda Sabino Oliveira	Articulação Coxo-Femural	R\$ 55,00	Piacatu
11 Brayan Lima MatA Vital	Cranio	R\$ 52,00	Piacatu
12 Dircinea Fatima Genova Pizzini	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
13 Avelina Romualdo Lima Lopes	Cranio	R\$ 52,00	Piacatu
14 Avelina Romualdo Lima Lopes	Punho	R\$ 43,00	Piacatu
15 Avelina Romualdo Lima Lopes	Obliquas do Punho	R\$ 43,00	Piacatu
16 Claudemir dos Santos	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
17 Heloisa Rafaela Silva Silveira	Abdomen Simples	R\$ 55,00	Piacatu
18 Valdevino Rodolfo de Lima	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
19 Fernanda Santos Paula	Tornozelo	R\$ 43,00	Piacatu
20 Jonathan Henrique Braga Silva	Cotovelo	R\$ 43,00	Piacatu
21 Devanil Muniz	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
22 Lurdes Costa da Silva	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
23 Luan Henrique Oliveira Lopes	Esterno	R\$ 50,00	Araçatuba
24 Luan Henrique Oliveira Lopes	Tórax	R\$ 61,00	Araçatuba
25 Luan Henrique Oliveira Lopes	Bacia	R\$ 50,00	Araçatuba
26 Luan Henrique Oliveira Lopes	Joelho	R\$ 53,00	Araçatuba
27 Luan Henrique Oliveira Lopes	Axial de Patela do Joelho	R\$ 53,00	Araçatuba
28 Luan Henrique Oliveira Lopes	Perna	R\$ 55,00	Araçatuba
29 Henrique Zago Cabral	Cranio	R\$ 52,00	Araçatuba
30 Marcio Henrique Pascolata	Escapula	R\$ 43,00	Birigui
31 Marcio Henrique Pascolata	Ombro	R\$ 43,00	Birigui
32 Marcio Henrique Pascolata	Tornozelo	R\$ 43,00	Birigui
33 Edson Evangelista Rosena	Punho	R\$ 43,00	Birigui
34 Edson Evangelista Rosena	Obliquas do Punho	R\$ 43,00	Birigui
35 Claudionor Moreira Silva	Cranio	R\$ 52,00	Birigui
36 Claudionor Moreira Silva	Coluna Cervical	R\$ 55,00	Birigui
37 Claudionor Moreira Silva	Obliquas Coluna Cervical	R\$ 55,00	Birigui
38 Claudionor Moreira Silva	Antebraço	R\$ 43,00	Birigui

39	Luciana Moraes da Silva	Pé E	R\$	43,00	Consortorio
40	Tiago de Oliveira Marcatti	Ombro D	R\$	43,00	Consortorio
41	Tiago de Oliveira Marcatti	Clavicula	R\$	43,00	Consortorio
42	Adryan Alves Santos	Punho E	R\$	43,00	Consortorio
43	Tiago de Oliveira Marcatti	Clavicula	R\$	43,00	Consortorio
44	Laura Vitoria Snatos Alexandre	Cotovelo	R\$	43,00	Consortorio
45	Laura Vitoria Snatos Alexandre	Cotovelo 29/01	R\$	43,00	Consortorio
46	Adryan Alves Santos	Punho 29/01	R\$	43,00	Consortorio
47	Paulo Roberto dos Santos	Joelho D	R\$	53,00	Consortorio
48	Paulo Roberto dos Santos	Joelho E	R\$	53,00	Consortorio
49	Marcia Henrique Ramos Costa	Antebraço	R\$	43,00	Consortorio

Total de Exames Nº 49

R\$ 2.419,00

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO/2025	
VALOR TOTAL- R\$ 2.419,00	
GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$1.209,50	R\$1.209,50

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CFF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$ 1.209,50

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032605

AUTENTICACAO SISBB: E.503.6FB.94C.F1D.996

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**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:

46812

Data Emissão:

06/02/2025

Chave:

LAIH-GNJZ

**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: 02/2025

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatorios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR. ORLANDO T SANTOS - WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.402-064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

EXAMES LABORATÓRIAS

594,76

594,76

Valor Aprox. Tributos: R\$ 49.66 (8.35%)

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**GABRIEL MONTEIRO-SP****CONVÊNIO Nº 001/2025**
GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços 594,76

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 11,90

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

594,76

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

8,92

PIS

3,87

COFINS

17,84

CSLL

5,95

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

558,18

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

BIOANALISE**CNPJ: 51090579000161****ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS****Convênio: AHBB - Hospital Padre Bernardo****Período de 01/01/2025 à 31/01/2025**

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AMILA	AMILASE	1	3,74	3,74
	ANTU	ANTIBIOGRAMA DE URINA	1	5,35	5,35
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ	1	4,01	4,01
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	1	22,00	22,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	1	13,37	13,37
	CRE	CREATININA	10	3,74	37,40
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	1	4,82	4,82
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	2	5,35	10,70
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	16	7,00	112,00
	K	POTÁSSIO	11	3,74	41,14
	NA	SODIO	10	3,74	37,40
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	10	15,35	153,50
	PROTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOE	1	6,60	6,60
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	2	3,74	7,48
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	3	3,74	11,22
	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	2	9,90	19,80
	TROP	TROPONINA I	1	9,70	9,70
	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	2	7,70	15,40
	UCULT	CULTURA DE URINA	1	13,37	13,37
	URE	UREIA	9	3,74	33,66
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	6	5,35	32,10

Paciente(s) :16**Exame(s) :92****Valor Total:R\$ 594,76**

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: ABBE - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag.1

20/01/2025	0192864	BENEDITO BAISTA DE SOUZA	Valor R\$	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO		3,74
		CREATININA		3,74
		POTÁSSIO		3,74
		SODIO		3,74
		UREIA		3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA		15,35
		URINA DE JATO MÉDIO		5,35
Matri.: 708 6015 7770 6779				Qtd. Exames: 7
RG: 28.494.409-2				
HOSPITAL BILAC				Total: 42,66

12/01/2025	0192198	CECILIA CRISPIM LEITE	Valor R\$	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO		15,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA		
HOSPITAL BILAC				Qtd. Exames: 2
				Total: 22,35

23/01/2025	0194401	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	Valor R\$	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO		3,74
		UREIA		3,74
		CREATININA		3,74
		POTÁSSIO		3,74
		SODIO		3,74
		URINA DE JATO MÉDIO		5,35
RG: 28.494.409-9				Qtd. Exames: 6
HOSPITAL BILAC				Total: 27,31

24/01/2025	0194743	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	Valor R\$	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO		15,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA		
		UREIA		3,74
		CREATININA		3,74
		SODIO		3,74
		POTÁSSIO		3,74
Matri.: 708 6015 8763 6381				Qtd. Exames: 6
RG: 28.494.409-9				
HOSPITAL BILAC				Total: 37,31

25/01/2025	0194939	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	Valor R\$	3,74
		POTÁSSIO		3,74
		SODIO		7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO		15,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA		
Matri.: 708 6015 8763 6381				Qtd. Exames: 4
RG: 28.494.409-9				
HOSPITAL BILAC				Total: 23,83

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: ABBE - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos

Pag.2

27/01/2025	0195303	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	Valor R\$	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO		3,74
		CREATININA		3,74
		POTÁSSIO		3,74
		SODIO		3,74
		UREIA		3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA		15,35
Matri.: 708 6015 8763 6381				Qtd. Exames: 6
RG: 28.494.409-9				
HOSPITAL BILAC				Total: 37,31

28/01/2025	0195647	DEBORAH DA SILVA SOUZA	Valor R\$	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO		15,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA		
		URINA DE JATO MÉDIO		5,35
		CREATININA		3,74
		POSFATASE ALCALINA		4,82
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE		5,35
		POTÁSSIO		3,74
		SODIO		3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA		3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA		3,74
		UREIA		3,74
		AMILASE		3,74
RG: 28.494.409-9				Qtd. Exames: 12
HOSPITAL BILAC				Total: 64,05

08/01/2025	0191489	IARA LUCIA GASCHLEZ BINI	Valor R\$	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO		
HOSPITAL BILAC				Qtd. Exames: 1
				Total: 7,00

12/01/2025	0192176	IARA LUCIA GASCHLEZ BINI	Valor R\$	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO		
HOSPITAL BILAC				Qtd. Exames: 1
				Total: 7,00

17/01/2025	0193171	IDA DE LORDES PIAN NUNES	Valor R\$	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO		9,90
		TEMPO DE PROTROMBEINA		7,70
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL		3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA		3,74
		SODIO		3,74
		POTÁSSIO		3,74
		CREATININA		3,74
RG: 28.494.409-9				Qtd. Exames: 7
HOSPITAL BILAC				Total: 39,56

11/01/2025	0191988	IRACEMA FESSIN ALBERTONI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	9,90
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	7,70
		SODIO	3,74	15,35
		POTÁSSIO	3,74	3,74
		UREIA	3,74	3,74
		CREATININA	3,74	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	3,74
		CULTURA DE URINA	13,37	3,74
		ANTIBIOGRAMA DE URINA	5,35	5,35
		Qtd. Exames: 9		6,60
		Total: 61,38		4,01
		HOSPITAL BILAC		5,35
				Qtd. Exames: 14
				Total: 83,70

Matr.: 702 4085 1737 1620
RG: 48.576.576-7
HOSPITAL BILAC

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Qtd. Pacientes: 16
Qtd. Exames: 92
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 594,76

07/01/2025	0191221	LINO MENDES	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		CREATININA	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		SODIO	3,74	
		UREIA	3,74	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		Qtd. Exames: 6		
		Total: 37,31		
		HOSPITAL BILAC		

02/01/2025	0190509	MARCOS ROBERTO ISMAEL	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		CREATININA	3,74	
		UREIA	3,74	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
		Qtd. Exames: 5		
		Total: 35,18		
		HOSPITAL BILAC		

15/01/2025	0192741	MARIA FERREIRA DA SILVA	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		TROPONINA I	9,70	
		POTÁSSIO	3,74	
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37	
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00	
		Qtd. Exames: 5		
		Total: 55,81		
		HOSPITAL BILAC		

11/01/2025	0192052	MARIA VENINA BARBOZA LOLI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
		HOSPITAL BILAC		

14/01/2025	0194745	NATIELI NATACIA TEIXEIRA DE JESUS BEZERR	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,60	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B 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\$ 558,18
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032606
AUTENTICACAO SISBB: B.67F.0AF.02F.A37.8A2

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
72

Data de Emissão
13/02/2025

Data e Hora da
Competência
13/02/2025 às 13:23:16

Código de Verificação
7854-8008-8220

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 50.559.024/0001-53 Cód. Mobiliário 84808 Insc. Mun. 1.299.2563
Nome RMN SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV-RUI BARBOSA Número 00398
Bairro CENTRO CEP 16300-001
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro DR ORLANDO T SANTOS Número 50
Bairro WILLIAMS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento HOSPITAL País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$2.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. 2 plantões de 12 horas, referente ao mês 01/2025, realizados pela Dr. Gleice.

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

Item da Lista 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	Desconto de Participação
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional			Vir. do ISS (R\$) 52,26
Aliquota (%) 2,0100	Base de Cálculo (R\$) 2.600,00		

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: RMN SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 50.559.024/0001-53

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 72 emitida em 13/02/2025 às 13:23:16 - Cód Verif 7854-8008-8220
Condições de Pagamento: Vencimento: 13/02/2025 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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Plantonista: *Gleice Gandra de Oliveira*

Dia	Assinatura
23/10/25	<i>Gleice Gandra de Oliveira</i>
26/10/25	<i>Gleice Gandra de Oliveira</i>

Dra. Gleice Gandra de Oliveira
Médica
CRM-SP 266613
Dra. Gleice Gandra de Oliveira
Médica
CRM-SP 266613

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Gleice Gandra de Oliveira
Médica
CRM-SP 266613

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 38.511.873-0

FAVORECIDO: RMN SERVICOS MEDICOS LTDA

CFF/CNPJ: 50.559.024/0001-53

VALOR: R\$ 2.600,00

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032608

AUTENTICACAO SISBB: D.032.D8A.6C2.A85.82D

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 16271-210 Tatuí/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 214.888

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002148881002367625

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

135250464602327

19/02/2025 15:24

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.151.985.111

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

19/02/2025

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 214.888/1 Valor: 1.036,81 Vencto. 19/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.036,81

Valor do ICMS

186,63

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.036,81

Valor do IPI

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.036,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

3,000

Peso Líquido

3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Quant. 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
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 2441048 Val. 31/10/2026	30049029	000	5102	CX	1,00	190,000000	190,00	190,00	34,20		18,0	
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FR UT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" HYPERA/TAKEDA Lote: B24G1245 Val. 11/07/2026	30049039	000	5102	CX	1,00	846,808600	846,81	846,81	152,43		18,0	

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529 CENTRO

16210-000

BILAC SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.244.094

Reservado ao FISCO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**GABRIEL MONTEIRO-SP****CONVÊNIO Nº 001/2025**
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:59:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083580927452124007710007100250000103681

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 32.609

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.036,81

JUROS/MULTA 2,17

VALOR COBRADO 1.038,98
=====

NR.AUTENTICACAO 7.BCF.CE4.EE0.951.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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC

RUA SÃO PAULO, 488 - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210-000 -
Fone/Fax: (18) 36591204DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 10054

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250345178712000133550010000100541368558429

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250643250248 11/03/2025 09:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213000502114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR.

CNPJ

45178712000133

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000102

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

11/03/2025

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

(18) 36591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

09:39

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	99,59
VALOR DO FRETE	1,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	100,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896006281788	PARACETAMOL GTS 200MG/15ML UNIAO	30049045	060	5929	UN	5,00	12,13	60,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891142981363	PREDSIM 20MG CPS C/10	30043210	560	5929	UN	1,00	38,94	38,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-Sp

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 35250145178712000133590010580381411878175339 35250145178712000133590010580381391130054808 Trib aprox: R\$13,53 Federal, R\$12,07 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:59:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345870100400000036178410310000010059

BENEFICIARIO:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD

NOME FANTASIA:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA ME

CNPJ: 45.178.712/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA ME

CNPJ: 45.178.712/0001-33

PAGADOR:

Associacao hospitalar beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.610

NOSSO NUMERO 34587010000000036

CONVENIO 03458701

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 100,59

VALOR COBRADO 100,59
=====

NR.AUTENTICACAO B.07F.2CF.C2C.270.C0E
=====

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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

5932

Data Emissão:

05/03/2025

Chave:

NOMH-WKCN**MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA**

16200-001 - R BARAO DO RIO BRANCO, 1836 B - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-001

CNPJ/CPF: 09.239.145/0001-14

Inscr. Estadual/RG: 214.174.044.116

Email: MEGAINFO.BGI@CEREALISTALS.COM.BR

Telefone: (18) 3634-2980

CCM 23183

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 03/2025

Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

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

2	Recarga de toner HP 435A	55,00	110,00
1	Recarga de toner HP 2612A	55,00	55,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 9.90 (6.00%) Fonte simples

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**GABRIEL MONTEIRO****CONVÊNIO Nº 001/2025**
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços 165,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,01% 3,32

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

165,00

RETENÇÕES

ISS 0,00

IRRF 0,00

PIS 0,00

COFINS 0,00

CSLL 0,00

INSS 0,00

OUTROS 0,00

Total Líquido

165,00

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

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:59:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

BANCO INTER

07790001161203952409002265128237710160000016500

BENEFICIARIO:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR

NOME FANTASIA:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.701

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 165,00

JUROS/MULTA 17,60

VALOR COBRADO 182,60

NR.AUTENTICACAO 8.486.5C0.1F1.7D9.44A

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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA

RUA PEDRO MODESTO ANDREO PADILHA, Nº 64 - PQ IND. - VALENTIM PAULO VIOLA
CEP : 15708-034 - JALES - SP

Ins.Municipal: 23136 CNPJ: 22.688.290/0001-40 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 18/02/2025 - 07:35:46	Data do Serviço 18/02/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/41898	Nota Eletrônica nº24280 - série A
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	-----------------------------------

Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: 7 DE SETEMBRO, Nº 529 - CENTRO
CEP/Cidade/UF: 16210-000 - BILAC - SP
Email: apanini@ahbb.org.br
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: BILAC-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
07.13	1	MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS	225,00	225,00	0,00	3%

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Jales - SP

GABRIEL MONTEIRO SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Jales
Estado de SAO PAULO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Tributação e Fiscalização

RUA 05, Nº 2266 - CENTRO
C.E.P 15700-010, JALES(SP)
CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008.

NOTA FISCAL emitida através do site www.jales.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: JALES-SP Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	225,00
Base de Cálculo do ISS:	225,00
Valor do ISS:	6,75
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	225,00

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

07.13(02.39.00300) - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 225,00

DOCUMENTOS DE COBRANÇA
NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO
2244 R\$ 225,00 10/03/2025

CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006.

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2022/56	Limite das notas (AIDF) 15001 a 50000
-----------------------	--------------------	---------------------	--------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.L8V4N9.V2N1B7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: E11524551

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:59:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290224440703320335621007210160000022500

BENEFICIARIO:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.702

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 225,00

JUROS/MULTA 6,46

VALOR COBRADO 231,46

NR.AUTENTICACAO 9.D25.01F.FC8.2EE.F93

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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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°

000.016.839

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:

2957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

IE/RG: ISENT0

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com
deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Março/2025

Data da Emissão

06/03/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTDE.

V.UNIT.

TOTAL

plano_600megas_fibra

1

75,00

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês

Download

Upload

02/2025

348.91 GB

36.57 GB

01/2025

354.99 GB

41.46 GB

12/2024

320.49 GB

35.71 GB

11/2024

356.33 GB

46.70 GB

10/2024

399.03 GB

53.98 GB

09/2024

354.38 GB

57.16 GB

08/2024

482.95 GB

58.01 GB

07/2024

456.28 GB

47.88 GB

06/2024

458.27 GB

50.71 GB

05/2024

434.10 GB

41.87 GB

04/2024

564.09 GB

49.34 GB

03/2024

332.49 GB

25.42 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 197C.45E2.11BB.3B40.DC6A.BEBB.D513.0166

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:59:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125296074823021002440021000410160000007500

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 32.703
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 75,00
VALOR COBRADO 75,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.400.133.AF0.FB8.CE1
=====

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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
20674

Data de Emissão
22/02/2025

Data e Hora da
Competência
22/02/2025 às 09:29:38

Código de Verificação
4251-9838-3722

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803 ; (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR



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
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	17.265,00	0,00	0,00	690,60

Valor Total dos Serviços - R\$690,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-JANEIRO

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\$ 690,60

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálcl. (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 690,60

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Receb(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 20674 emitida em 22/02/2025 às 09:29:38 - Cód Verif 4251-9838-3722

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/02/2025 Valor Total R\$ 690,60 Valor Líquido R\$ 690,60

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-S

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:59:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110063753021304567821048810160000069060

BENEFICIARIO:

O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE

NOME FANTASIA:

O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUI

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUI

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC-AHB

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.704
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 690,60
JUROS/MULTA 52,55
VALOR COBRADO 743,15
=====

NR.AUTENTICACAO 3.30E.D54.53C.304.93F

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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 10857, emitido em 04/02/2025	Número da Nota 00010857			
	Data e Hora de Emissão 04/02/2025 10:25:11 Código de Verificação WL7S-UGUC			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac UF: SP E-mail: ebatista@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC GABRIEL MONTEIRO Referente ao período: fevereiro de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2025				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 78,58				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	78,58	2,90%	2,27	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10857, emitido em 04/02/2025; (3) NFS-e quitada em 07/03/2025.				

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:59:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082067683730373744260008410240000007858

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 32.705

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 78,58

JUROS/MULTA 1,35

VALOR COBRADO 79,93

NR.AUTENTICACAO 6.DEE.B30.77D.E38.AE5

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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

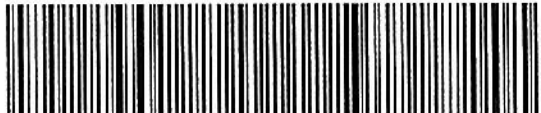


CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP
RUA BRASIL, 315, CENTRO, FONE: (18) 3659-1879
BILAC - SP CEP: 16210-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 6.040
SÉRIE 3
FL 1 de 1

1



CHAVE DE ACESSO
35250107959615000601550030000060401000060525

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
135250193164623 2025-01-22T08:54:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

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
22/01/2025

ENDEREÇO
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
22/01/2025

MUNICÍPIO
BILAC

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA
08:53

FATURA

SESSENTA E NOVE REAIS

Número Vencimento Valor R\$

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,00
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
				69,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANT
0

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
RUA, SN

MUNICÍPIO
BILAC

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4393	TERMOLAR GAR TERM MAGIC PUMP 1.0L 870C	96170010	060	5405	UN	1	69,00	69,00	0,00	0,00	0,00	12	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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\$ 26,75 (38,77 %) - Fonte IBPT.

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.040
SÉRIE 3
FL 1 de 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B 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: RS 69,00
DEBITO EM: 27/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032706
AUTENTICACAO SISBB: D.C74.0C6.B0F.8CC.83A

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 7.371-7

FAVORECIDO: NILMAR COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO
CPF/CNPJ: 19.562.972/0001-06
VALOR: R\$ 218,28
DEBITO EM: 27/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032707
AUTENTICACAO SISBB: 5.008.1B8.EC6.BB6.BD7

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
02/2025**S**Número RPS:
7932Número Nota Fiscal:
10146Data Emissão
06/02/2025**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230CNPJ/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 AOS SERVICOS PRESTADOS PARA UTILIZACAO DA PLATAFORMA SINC.CARE, SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE. PROD 01-2025 Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00

**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

Total da Nota		RETENÇÕES							Desc. Condicionado		0,00						
2.898,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Liquido	2.898,00

Esta é a chave de validação: LBSW-KHSK

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br**AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**GABRIEL MONTEIRO-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250327183119298467394
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R\$2.898,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/03/2025 - 15:35:33

PAGO PARA: Sinconecta Tecnologia da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
CHAVE PIX: leacevelisel1986@gmail.com
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000021998416
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 27/03/2025 - 15:35:34
=====

DOCUMENTO: 032708
AUTENTICACAO SISBB: D.184.961.D0D.86B.3BC

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.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
02/2025**S**Número RPS:
7911Número Nota Fiscal:
10125Data Emissão
04/02/2025**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 REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE PROD - 01-2025	520,50	520,50

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**GABRIEL MONTEIRO-SP****CONVÊNIO Nº 001/2025**
GABRIEL MONTEIRO

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		RETENÇÕES							Desc. Condicionado		0,00						
520,50		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Liquido	520,50

Esta é a chave de validação: DMFT-ZPGU

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250327182749884473184
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R\$520,50
TARIFA: R\$5,15
DATA: 27/03/2025 - 15:35:33

PAGO PARA: Sinconecta Tecnologia da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
CHAVE PIX: leacevelisel1986@gmail.com
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000021998416
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 27/03/2025 - 15:35:34

=====

DOCUMENTO: 032709
AUTENTICACAO SISBB: 5.64A.192.11B.DC9.B74

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.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2025

S

Número RPS: 8013
Número Nota Fiscal: 10222
Data Emissão: 03/03/2025

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 USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD. FEV-2025 PROJETO 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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

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

Esta é a chave de validação: GIJP-ASTC

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000020250327193827742241582
CNPJ DO PAGADOR:	45.349.461/0007-06
VALOR:	R\$2.898,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	27/03/2025 - 16:40:29

PAGO PARA: Sinconecta Tecnologia da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
CHAVE PIX: leaoevelisel986@gmail.com
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000021998416
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 27/03/2025 - 16:40:33

DOCUMENTO: 032710
AUTENTICACAO SISBB: 9.2AF.2D7.BD1.43C.AC7

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.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2025



S

Número RPS:
7989

Número Nota Fiscal:
10198

Data Emissão
03/03/2025

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 2-25 Trib aprox R\$: 70,01 Federal e 20,35 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	520,50	520,50

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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		RETENÇÕES										Desc. Condicionado		0,00			
520,50		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: NTUT-HJGU

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250327193754523035526

CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06

VALOR: R\$520,50

TARIFA: R\$5,15

DATA: 27/03/2025 - 16:40:43

PAGO PARA: Sinconecta Tecnologia da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

CHAVE PIX: leaoevelisel986@gmail.com

INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000021998416

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 27/03/2025 - 16:40:44
=====

DOCUMENTO: 032711

AUTENTICACAO SISBB: 7.619.118.1B0.249.1A4
=====

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.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
531

Data de Emissão
31/03/2025

Data e Hora da
Competência
31/03/2025 às 13:58:23

Código de Verificação
9125-6919-5549

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 ISENTO

Inscrição Mun. 104244

Cód. Mobiliário 104244

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail jvalentim@ahbb.org.br;

Telefone contabilidade@ahbb.org.br

Inf. Comp.

Logradouro AVENIDA. -JOSE ARIANO RODRIGUES

Número 303

Bairro JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

Município LINS

UF SP

Complemento SALA 03

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
40	SERVIÇO DE MEDICINA OCUPACIONAL	361,0000	1,00	0,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Fevereiro /2025

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

Atividade

8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior

Item da Lista / LCF 116/2003

17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO,REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,1635

361,00

0,00

0,00

7,81

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 531 emitida em 31/03/2025 às 13:58:23 - Cód Verif 9125-6919-5549

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/03/2025 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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:08
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2025
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	553.062.000.037.576

=====

NR.AUTENTICACAO	0.E50.18D.A66.6C7.59C
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:59:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101132497171027642900300060000384769

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 33.101

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.847,69

JUROS/MULTA 116,63

VALOR COBRADO 3.964,32

NR.AUTENTICACAO E.883.230.2CE.4D6.A5C

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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)Atendimento: de segunda à sexta
das 8 às 18h.

SAC

Serviço de Apoio ao ClienteReclamações, Sugestões e
Informações Gerais:0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)Atendimento: 24 horas, 7 dias
por semana.

Ouvidoria

OuvidoriaElogios, Sugestões ou
Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda
à sexta, das 8 às 18 horas,
exceto feriados.**Bradesco****237-2**

23790.00108 52024.064439 67026.546001 3 10250000005633

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento 19/03/2025
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 27/02/2025	Proposta 45853	Reemissão	Prest. 14	Apólice 910690	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20240644367-1	Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 56,33	Valor Documento 56,33		
Chave 686903972000000910690000001000SBVP				Início Vigência 24/03/2025	Fim Vigência 23/04/2025		

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

23790.00108 52024.064439 67026.546001 3 10250000005633

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 19/03/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 27/02/2025	Proposta 45853	Reemissão	Prest. 14	Apólice 910690	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 / 20240644367-1
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 56,33				Valor do Documento 56,33
Início Vigência 24/03/2025	Final Vigência 23/04/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 56,33 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910690000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:59:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085202406443967026546001310250000005633

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 33.102

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 56,33

VALOR COBRADO 56,33

NR.AUTENTICACAO 8.BE7.F29.41C.E27.6A7

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 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Competência: 03/2025

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\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 104,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 296,45
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 104,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 296,45
Quantidade de Beneficiários : 1													
TOTAL						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 104,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 296,45

CONVÊNIO Nº 001/2025

GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
60924

Código de Verificação de Autenticidade
D670GMD3K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 09:48:38

Chave de Acesso
505238D53MZNQGPWGEPL9DRT67NBS9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
90318	1	RPS	06/03/2025	06/03/2025
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	IBATÉ-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	
RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01, 01			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
16210-000	BILAC - SP	3506409	1633632200
		E-mail	
		jaoplnotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Alíquota	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
R\$ 296,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 296,45	R\$ 5,93	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\$ 296,45

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60924 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D670GMD3K.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250331173418946942951
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R\$296,45
TARIFA: R\$2,93
DATA: 31/03/2025 - 15:31:25

PAGO PARA: Personal Care Op Saude Sa

CNPJ: 31.097.886/0001-67

CHAVE PIX: 31097886000167

INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP

AGENCIA: 0045 - CONTA: 0000000000003401782

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 31/03/2025 - 15:31:29

=====

DOCUMENTO: 033103

AUTENTICACAO SISBB: 5.DB8.A0F.B3D.1EB.7EB

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.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1829820088



Nº Nota

107

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
27/MAR/2025 - 12:58:36

Competência
03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90

Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134

Complemento

Município: São Carlos

E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: PARQUE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 529

Complemento:

Município: BILAC

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 16.210-000

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

Bairro: CENTRO

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos
Fev/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.090,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	4.090,00	2,00	81,80
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				4.090,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/RECEBEMOS
DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABÍLIS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1829820088

Número da Nota:
107

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER

CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 4.090,00

DEBITO EM: 31/03/2025

=====

DOCUMENTO: 033104

AUTENTICACAO SISBB: C.2EA.B8E.FDF.81C.F2C

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
18297810V6



Nº Nota

270

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

27/MAR/2025 - 12:53:26

Competência

03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **13.560-240**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529**

Complemento: **SALA 01**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **16.210-000**

Município: **BILAC**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

Telefone: **(14) 3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos

Fev/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.090,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	4.090,00	3,00	122,70
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				4.090,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/RECEBEMOS
DO(A) **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA** OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

18297810V6

Número da Nota:

270

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.59.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 4.090,00

DEBITO EM: 31/03/2025

=====

DOCUMENTO: 033105

AUTENTICACAO SISBB: C.73B.B7B.0F3.DF2.74C

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO