

PRESTAÇÃO DE CONTAS
PIACATU

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 37577-2
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 PIACATU
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente contrato tem por objeto a execução, pela conveniada, de serviços médico hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.431/0007-06

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
25/03/2025	R\$ 84.000,00	25/03/2025	556.952.000.000.0067	R\$ 84.000,00
RECEITA 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 acima 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	27/12/2024 a 31/03/2025	MUNICIPAL	R\$ 60.975,92
MANUTENÇÃO CUSTEIO			R\$ 60.975,92
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 60.975,92
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 23.024,08
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 23.024,08

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	21/02/2025	76	MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.220,05	-	R\$ 1.220,05	566.629.000.015.753	26/03/2025
2	28/02/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.810,88	-	R\$ 2.810,88	19.040	26/03/2025
3	28/02/2025	HOLERITE	ANDREA FAGUNDO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.710,34	-	R\$ 3.710,34	19.040	26/03/2025
4	28/02/2025	HOLERITE	EDINEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.301,09	-	R\$ 2.301,09	19.040	26/03/2025
5	28/02/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.725,09	-	R\$ 2.725,09	19.040	26/03/2025
6	28/02/2025	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO KEGAME GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.394,41	-	R\$ 2.394,41	19.040	26/03/2025
7	28/02/2025	HOLERITE	MISLEINE FORTUNA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.363,07	-	R\$ 2.363,07	19.040	26/03/2025
8	28/02/2025	HOLERITE	PAVELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.301,09	-	R\$ 2.301,09	19.040	26/03/2025
9	28/02/2025	HOLERITE	PATRICIA DE FATIMA MEUN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.538,90	-	R\$ 2.538,90	19.040	26/03/2025
10	28/02/2025	HOLERITE	ROMILDO MARANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.554,72	-	R\$ 1.554,72	19.040	26/03/2025
11	05/02/2025	5	LARISSA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.550,00	-	R\$ 4.550,00	32.601	26/03/2025
12	05/02/2025	71	ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.800,00	-	R\$ 7.800,00	32.602	26/03/2025
13	04/02/2025	1.856	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.382,00	-	R\$ 3.382,00	32.603	26/03/2025
14	03/03/2025	127	KELEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	-	R\$ 361,00	32.604	26/03/2025
15	06/02/2025	46.813	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.220,77	-	R\$ 1.220,77	32.605	26/03/2025
16	07/02/2025	1.650	C O T I CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 844,65	-	R\$ 844,65	32.606	26/03/2025
17	03/02/2025	1.018	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.209,50	-	R\$ 1.209,50	32.607	26/03/2025
18	12/02/2025	2	LETICIA LEINO BOTINI ALMEIDA HASHIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.300,00	-	R\$ 1.300,00	32.608	26/03/2025
19	03/02/2025	76.641	BEUVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 570,00	39,90	R\$ 609,90	32.609	26/03/2025
20	03/02/2025	542	EUANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 130,00	-	R\$ 130,00	566.756.000.006.532	27/03/2025
21	03/02/2025	698	SATO E SATO LUBRARIA E PAPELARIA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 361,80	-	R\$ 361,80	566.756.000.010.902	27/03/2025
22	13/01/2025	1.711	SUNAB SERVICOS DIVERSOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 245,00	-	R\$ 245,00	557.646.000.001.333	27/03/2025
23	27/12/2024	3.582	NJR BILAC INFORMATICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 240,00	-	R\$ 240,00	32.701	27/03/2025
24	30/12/2024	5.122	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 391,00	-	R\$ 391,00	32.702	27/03/2025
25	03/02/2025	8	JOSE CARLOS ZAMPIERI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 800,00	-	R\$ 800,00	32.703	27/03/2025

26	29/01/2025	165	ROBERTO CARLOS MORETTI LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	32.704	27/03/2025
27	27/01/2025	5.151	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.167,00	R\$	-	R\$	1.167,00	32.705	27/03/2025
28	01/02/2025	15	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.140,00	R\$	-	R\$	1.140,00	32.706	27/03/2025
29	03/02/2025	1.085	MENDONÇA COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	120,00	R\$	-	R\$	120,00	32.707	27/03/2025
30	09/02/2025	2.403.129	CLARO S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	122,70	R\$	-	R\$	122,70	32.708	27/03/2025
31	10/01/2025	44.137	NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. - EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	303,00	R\$	-	R\$	303,00	32.709	27/03/2025
32	04/02/2025	10.858	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	117,88	R\$	2,07	R\$	119,95	32.710	27/03/2025
33	03/02/2025	4.994	AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	171,35	R\$	11,09	R\$	182,44	32.711	27/03/2025
34	27/03/2025	890.861.200.014.215	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	890.861.200.014.215	27/03/2025
35	27/03/2025	890.861.200.014.216	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	890.861.200.014.216	27/03/2025
36	27/03/2025	890.861.200.014.217	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	890.861.200.014.217	27/03/2025
37	27/03/2025	890.861.200.014.218	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	890.861.200.014.218	27/03/2025
38	27/03/2025	890.861.200.014.219	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	890.861.200.014.219	27/03/2025
39	27/03/2025	890.861.200.014.220	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	890.861.200.014.220	27/03/2025
40	08/03/2025	2.416.495	CLARO S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	124,05	R\$	-	R\$	124,05	32.801	28/03/2025
41	05/03/2025	5.208	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	387,00	R\$	-	R\$	387,00	32.802	28/03/2025
42	04/03/2025	9	JOSE CARLOS ZAIPIERI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	32.803	28/03/2025
43	28/03/2025	890.871.200.202.150	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	890.871.200.202.150	28/03/2025
44	28/03/2025	890.871.200.202.151	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	890.871.200.202.151	28/03/2025
45	31/03/2025	500	SEGUINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	560.056.000.056.996	31/03/2025
46	02/01/2025	2010145343.9	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	53,73	R\$	-	R\$	53,73	33.101	31/03/2025
47	30/01/2025	20790391398.0	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	56,33	R\$	-	R\$	56,33	33.102	31/03/2025
48	01/03/2025	1941147640.0	TELEFÔNICA BRASIL S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	351,46	R\$	-	R\$	351,46	33.103	31/03/2025
49	27/03/2025	106	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.090,00	R\$	-	R\$	4.090,00	33.104	31/03/2025
50	27/03/2025	269	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.090,00	R\$	-	R\$	4.090,00	33.105	31/03/2025

51	31/03/2025	940 901 100 081 838	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	940 901 100 081 838	31/03/2025
52	31/03/2025	940 901 100 081 839	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	940 901 100 081 839	31/03/2025
		TOTAL			R\$	60.922,86	R\$	53,06	R\$	60.975,92		

- (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, ainda, na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafa, 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.

Bilhete 12 de maio de 2025

Responsáveis pela Conveniência:

Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
Hospital Padre Bernardo
Belo Horizonte - SP

Assinatura e rubrica do responsável pela conveniência:
Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
Hospital Padre Bernardo
Belo Horizonte - SP



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361020304227661
10/04/2025 21:01:03

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37577-2ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 03 / 2025

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/03/2025		6952	99015	870 Transferência recebida 25/03 16:01 P. M. P F M DE SAUDE	556.952.000.000.067	84.000,00 C	84.000,00 C
26/03/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 26/03 12:00 MARCELO C C C MEDICA	556.609.000.015.753	1.220,05 D	
26/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.040	22.699,59 D	
26/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 301 0001 058360434000182 LARISSA GARCI	32.601	4.550,00 D	
26/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC	32.602	7.800,00 D	
26/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU	32.603	3.382,00 D	
26/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	32.604	361,00 D	
26/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I	32.605	1.220,77 D	
26/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -	32.606	844,65 D	
26/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	32.607	1.209,50 D	
26/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0703 058301840000174 LETICIA LEIKO	32.608	1.300,00 D	
26/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	32.609	609,90 D	38.802,54 C
27/03/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 27/03 14:17 ELIANA PALMIERI RODRIGUE	556.790.000.008.532	130,00 D	
27/03/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 27/03 14:17 SATO S L P LTDA	556.790.000.010.902	361,80 D	
27/03/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 27/03 14:17 SUNAB S DIVERSOS LTDA	557.646.000.001.333	245,00 D	
27/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 009111974000117 NJR BILAC INF	32.701	240,00 D	
27/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE	32.702	391,00 D	
27/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 056201119000187 56.201.119 JO	32.703	800,00 D	
27/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 061300588000193 ROBERTO CARLO	32.704	12,00 D	
27/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE	32.705	1.167,00 D	
27/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 052665617000120 52.665.617 JO	32.706	1.140,00 D	
27/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 003116312000153 MENDONCA COME	32.707	120,00 D	
27/03/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone EMBRATEL	32.708	122,70 D	
27/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 019562972000106 NILMAR COMERC	32.709	303,00 D	
27/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	32.710	119,95 D	
27/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.711	182,44 D	

AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA					
27/03/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.861.200.014.215	13,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2025			
27/03/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.861.200.014.216	13,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2025			
27/03/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.861.200.014.217	13,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2025			
27/03/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.861.200.014.218	13,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2025			
27/03/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.861.200.014.219	13,00 D	
		Cobrança referente 27/03/2025			
27/03/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.861.200.014.220	13,00 D	33.389,65 C
		Cobrança referente 27/03/2025			
28/03/2025	0000	13105 363 Pagto conta telefone	32.801	124,05 D	
		EMBRATEL			
28/03/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.802	387,00 D	
		237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE			
28/03/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.803	800,00 D	
		260 0001 056201119000187 56.201.119 JO			
28/03/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.871.200.202.150	13,00 D	
		Cobrança referente 28/03/2025			
28/03/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.871.200.202.151	13,00 D	32.052,60 C
		Cobrança referente 28/03/2025			
31/03/2025	3062	99015 470 Transferência enviada	550.058.000.095.995	361,00 D	
		31/03 15:34 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
31/03/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.101	53,73 D	
		BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
31/03/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.102	56,33 D	
		BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
31/03/2025	0000	13105 363 Pagto conta telefone	33.103	351,46 D	
		VIVO FIXO/BRASIL			
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	840.901.100.081.838	13,00 D	
		Cobrança referente 31/03/2025			
31/03/2025	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.901.100.081.839	13,00 D	
		Cobrança referente 31/03/2025			
31/03/2025	0000	00000 999 S A L D O			23.024,08 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
PIACATU

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE OSVALDO CRUZ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000076 Data do Serviço 21/02/2025

Data e Hora de Emissão 21/02/2025 08:00:44

Código de Verificação OENKYU-000076/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.185.906/0001-14

Inscrição Municipal: 13749

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA

Endereço: RUA 15 DE NOVENBRO 181, - CENTRO - CEP: 17700000

E-mail: MC_CAMPOS@TERRA.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: OSVALDO CRUZ

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS 50, - WILLIAMS - CEP: 17402064

Email:

Telefone:

Município: GARÇA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizado pelo Dr. Marcelo"

Banco do Brasil
Agência: 6609-5
C/C: 15753-8
Pix: 18 997881122**AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**PIACATU-SP****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 1.220,05**Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		1.300,00	Alíquota (%):	5,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		65,00
IR. (R\$):	19,50	INS.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	39,00	C.S.L.L. (R\$):	13,00
						P.I.S. (R\$):	8,45

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://osvaldocruz.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"
Local da Prestação = BILAC / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000076 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:**CONVÊNIO Nº 001/2025**
PIACATU

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:00:40
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2025
NR. DOCUMENTO	556.609.000.015.753
VALOR TOTAL	1.220,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCELO C C C MEDICA
AGENCIA: 6609-5 CONTA: 15.753-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.577

=====

NR.AUTENTICACAO	9.E5C.AA8.8BE.633.F42
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	8158-2	2.810,88
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	4918-2	3.710,34
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	19181300	078.571.008-62	8424-7	2.301,09
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	2.725,09
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame C	104005543	063.848.598-31	7108-0	2.394,41
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	327253678	298.762.388-76	12405-2	2.363,07
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	305942207	295.019.298-09	11272-0	2.301,09
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	29.208.892	119.911.048-55	108860-2	2.538,90
9355	ROMILDO MARANI	96518637	957.813.158-53	12403-6	1.554,72
Empregados: 9		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	22.699,59

BILAC, 05/03/2025

Responsável:

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

C.Custo: 25 - PIACATU

Empr.:	1876 ANDREA REGINA MARQUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	214.486.728-30	Adm:	01/08/2004			
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	100	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04			
	1 HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,59	268,61 D			
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	89,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	47,28 D			
	202 INSALUBRIDADE AHHB BILAC	20,00	303,60 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	534,11 P							
ND:	0 Proventos:	3.126,77	Descontos:	315,89	Informativa:	250,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.810,88
NF:	0 Base INSS:	3.126,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.126,77	Valor FGTS:	250,14	Base IRRF:	2.858,16

Emp.: 1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Situação: Trabalhando	CPF: 117.225.318-86	Adm: 01/11/2005
Vínculo: Celetista	CC: 25	Depto: 100	Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.599,08
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.599,08 P	998 I.N.S.S. 9,56 410,68 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	55,84 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 172,56 D
202 INSALUBRIDADE AHHB BILAC	20,00	303,60 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,22	335,06 P	
ND: 1 Proventos: 4.293,58	Descontos: 583,24	Informativa: 343,48	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS: 4.293,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.293,58	Valor FGTS: 343,48
			Líquido: 3.710,34
			Base IRRF: 3.693,31

Empr.:	1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO		Situação:	Trabalhando		CPF:	078.571.008-62		Adm:	13/11/2015	
Vínculo:	Celetista			CC: 25		Depto:	100		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1			C.B.O: 322205		Filial:	1		Salário:	2.200,04	
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.200,04 P		998	I.N.S.S.		8,09	202,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
ND:	0	Proventos:	2.503,64	Descontos:	202,55	Informativa:	200,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.301,09
NF:	0	Base INSS:	2.503,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.503,64	Valor FGTS:	200,29	Base IRRF:	2.301,09

Emp.:	5532 JESSICA DAIANE DA SILVA	Situação:	Demitido	CPF:	402.192.198-26	Adm:	02/01/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	100	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04			
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	80,67	806,68 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.200,04 D			
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	12,90 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.796,59 D			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	183,34 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	284,62 D			
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	26,93 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	303,60 D			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	36,61 D			
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.200,04 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	17,66 D			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	146,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	54,05 D			
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	929,53 P	8792	DIAS FALTAS	6,00	440,01 D			
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	21,54 P							
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,24 P							
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	284,95 P							
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	62,82 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,51	58,04 P							
ND:	0 Proventos:	5.133,18	Descontos:	5.133,18	Informativa:	57,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	723,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	723,78	Valor FGTS:	57,89	Base IRRF:	669,51
DEMITIDO EM 11/02/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2025

Página: 2/5
Emissão: 05/03/2025
Horas: 16:45:14

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.201.998-06	Adm:	08/02/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,47	255,62 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	73,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,32	441,29 P				

ND:	0	Proventos:	3.018,48	Descontos:	293,39	Informativa:	241,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.725,09
NF:	0	Base INSS:	3.018,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.018,48	Valor FGTS:	241,47	Base IRRF:	2.762,86

Empr.:	1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	063.848.598-31	Adm:	01/06/2007
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.599,08

1 HORAS NORMAIS	114,00	2.279,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.746,71 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,19	4,19 P	812	INSS FERIAS	10,98	241,01 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,81	4,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,95 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,77	7,77 P	998	I.N.S.S.	8,14	214,84 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	17,85 P	942	IRRF FERIAS	27,50	209,34 D
3 HORAS FERIAS	66,00	1.319,66 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	224,58	224,58 P				
807 VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	549,27 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	192,28 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,89	133,88 P				

ND:	0	Proventos:	4.837,26	Descontos:	2.442,85	Informativa:	386,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.394,41
NF:	0	Base INSS:	4.837,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.837,26	Valor FGTS:	386,98	Base IRRF:	2.377,64

FERIAS DE 13/01/2025 - 11/02/2025

Empr.:	9365 MISLEINE FORTUNA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.762.388-76	Adm:	14/01/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04

1 HORAS NORMAIS	174,00	2.126,71 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,68 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	73,33 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,05 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	10,08 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,86	57,98 P				

ND:	0	Proventos:	2.571,75	Descontos:	208,68	Informativa:	205,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.363,07
NF:	0	Base INSS:	2.571,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.571,75	Valor FGTS:	205,74	Base IRRF:	2.006,95

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/01/2025 a 01/02/2025

Empr.:	7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	295.019.298-09	Adm:	14/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	2.503,64	Descontos:	202,55	Informativa:	200,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.301,09
NF:	0	Base INSS:	2.503,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.503,64	Valor FGTS:	200,29	Base IRRF:	2.301,09

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8929 PATRICIA DE FATIMA MELIN			Situação: Trabalhando		CPF: 119.911.048-55		Adm:	03/10/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 25		Depto: 100		Horas Mês:	220,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM			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	226,07 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E				0,00	37,33 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				56,00	224,00 P				
ND:	0	Proventos:	2.764,97	Descontos:	226,07	Informativa:	221,19	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.764,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.764,97	Valor FGTS:	221,19
								Líquido:	2.538,90
								Base IRRF:	2.200,17

Empr.:	9355 ROMILDO MARANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	957.813.158-53	Adm:	08/01/2025			
Vínculo:	Celestista	CC:	25	Depto:	101	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O:	782510	Filial:	1	Salário:	1.536,97			
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.	7,65	128,74 D			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E		0,00	20,93 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		44,93	125,56 P							
ND: 0	Proventos:	1.683,46	Descontos:	128,74	Informativa:	134,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.554,72
NF: 0	Base INSS:	1.683,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.683,46	Valor FGTS:	134,67	Base IRRF:	1.118,66

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

1 HORAS NORMAIS	1.748,00	20.542,38 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.200,04 D
3 HORAS FERIAS	66,00	1.319,66 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.796,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.558,48 P	812 INSS FERIAS	10,98	241,01 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.200,04 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,95 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	146,67 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	36,61 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	929,53 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	54,05 D
202 INSALUBRIDADE AHB8 BILAC	60,00	799,48 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.746,71 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	396,73	1.909,92 P	942 IRRF FERIAS	27,50	209,34 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	224,58	224,58 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	17,66 D
807 VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55 P	998 I.N.S.S.	74,88	2.118,34 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	21,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	257,61 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,24 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	284,62 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	284,95 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	303,60 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P	8792 DIAS FALTAS	6,00	440,01 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	549,27 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,19	4,19 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	62,82 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,81	4,81 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,77	7,77 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	183,34 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	26,93 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	73,33 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,05 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	317,50 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	80,67	806,68 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P			
Líquido Centro de Custo:					22.699,59

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	28.027,33	Base do FGTS:	28.027,33	Base IRRF Mensal:	22.071,53
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	2.242,14	Valor IRRF Mensal:	311,66
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	1.972,82
Base total:	28.027,33	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	209,34
Segurados:	2.444,57	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:	217,91
Total INSS:	2.444,57	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	521,00
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

		Situações	
No. Empregados:	10	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	9	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:	32.436,73	Total Geral Descontos:	9.737,14
		Líquido Geral:	22.699,59

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.748,00	20.542,38 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.200,04 D
3 HORAS FERIAS	66,00	1.319,66 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.796,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.558,48 P	812 INSS FERIAS	10,98	241,01 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.200,04 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,95 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	146,67 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	36,61 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	929,53 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	54,05 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	60,00	799,48 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.746,71 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	396,73	1.909,92 P	942 IRRF FERIAS	27,50	209,34 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	224,58	224,58 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	17,66 D
807 VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55 P	998 I.N.S.S.	74,88	2.118,34 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	21,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	257,61 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,24 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	284,62 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	284,95 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	303,60 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P	8792 DIAS FALTAS	6,00	440,01 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	549,27 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,19	4,19 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	62,82 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,81	4,81 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,77	7,77 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	183,34 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	26,93 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	73,33 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,05 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	317,50 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	80,67	806,68 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P			

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Líquido Geral: 22.699,59

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	28.027,33	Base do FGTS:	28.027,33
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	2.242,14
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	28.027,33	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	2.444,57	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:	2.444,57	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:	22.071,53	Base IRRF Mensal:	22.688,91
Valor IRRF Mensal:	311,66	Valor IRRF Mensal:	329,20
Base IRRF Férias:	1.972,82	Base IRRF Férias:	28,99
Valor IRRF Férias:	209,34	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:	217,91	Base IRRF 13º Salário:	217,91
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	521,00	Valor Total do IRRF:	329,20
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

		Situações	
No. Empregados:	10	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	9	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
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
1876	ANDREA REGINA MARQUES	322205	100	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	01/08/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,02	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	534,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		47,28

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.02.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.577-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ: 214.486.728-30
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2025
VALOR: 2.810,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.120.36E.181.62F.B3F

|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
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	223505	100	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.599,08		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,84		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,22	335,06		
998	I.N.S.S.	9,56		410,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		172,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.293,58	583,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Valor Líquido ➡	3.710,34	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.599,08	4.293,58	4.293,58	343,48	3.693,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.02.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.577-2
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ:	117.225.318-86
AGENCIA: 6790	CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	3.710,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.9C2.7A9.CB8.0CE.F84
-------------------	-----------------------

=====

|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
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	322205	100	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	Admissão:	13/11/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,09		202,55

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.02.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.577-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO
CPF/CNPJ: 078.571.008-62
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2025
VALOR: 2.301,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.184.851.9C1.66F.FBD

|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
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	08/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,32	441,29		
998	I.N.S.S.	8,47		255,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8 Agência: 6790 - 3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.018,48	293,39	
			Valor Líquido ➡	2.725,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	3.018,48	3.018,48	241,47	2.762,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.02.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.577-2
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.725,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E0A.7EC.DD1.FCD.C2C

=====

|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
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Funf

1894

MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES
ENFERMEIRO (A)

223505

100

1

Admissão:

01/06/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	114,00	2.279,42	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,19	4,19	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,81	4,81	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,77	7,77	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,85	
3	HORAS FERIAS	66,00	1.319,66	
806	MEDIA HORAS FERIAS	224,58	224,58	
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	549,27	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	192,28	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,89	133,88	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.746,71
812	INSS FERIAS	10,98		241,01
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,95
998	I.N.S.S.	8,14		214,84
942	IRRF FERIAS	27,50		209,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.837,26	2.442,85
			Valor Líquido ➡	2.394,41
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 7108-0				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.599,08	4.837,26	4.837,26	386,98	2.394,41
				Fixa IRRF
				7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.02.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.577-2
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomes	
CPF/CNPJ:	063.848.598-31
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.394,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.A5D.D0B.31A.968.BF2
-------------------	-----------------------

=====

|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
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PIACATU		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		14/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	174,00	2.126,71	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	6,00	73,33	
8699	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	0,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,86	57,98	
998	I.N.S.S.	8,11		208,68
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.571,75	208,68
			Valor Líquido ➡	2.363,07

Banco do Brasil 1		Agência: 6790 - 3			
conta: 12405-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.571,75	2.571,75	205,74	2.006,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.02.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.577-2
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MISLEINE FORTUNA SANTOS
CPF/CNPJ:	298.762.388-76
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.405-2
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.363,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.02C.5ED.4B8.3B6.9A3

=====

|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
PIACATU

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	14/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,09		202,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.503,64	202,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11272-0			Valor Líquido ➡	2.301,09	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.503,64	2.503,64	200,29	2.301,09	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.02.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.577-2
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	
CPF/CNPJ:	295.019.298-09
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	2.301,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.F87.63F.51F.892.08E

=====

|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
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8929

PATRICIA DE FATIMA MELIN
TECNICO DE ENFERMAGEM

322205

100

1

Admissão:

03/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	226,07
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	224,00	
998	I.N.S.S.	8,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.764,97	226,07
			Valor Líquido ➡	2.538,90
BANDO DO BRASIL 1				
conta: 108860-2				
Agência: 0348 - 4				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.200,04	2.764,97	2.764,97	221,19	2.200,17
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/02/25

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.577-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA DE FATIMA MELIN
CPF/CNPJ: 119.911.048-55
AGENCIA: 0348 CONTA: 108.860-2
DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2025
VALOR: 2.538,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AD4.BB8.809.AB9.687

|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
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PIACATU		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
9355	ROMILDO MARANI	782510	101	1	
MOTORISTA		Admissão:	08/01/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,97		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,93		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,93	125,56		
998	I.N.S.S.	7,65		128,74	
Banco do Brasil 1 conta: 12403-6 Agência: 6790 - 3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.683,46	128,74	
			Valor Líquido ➡	1.554,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
1.536,97	1.683,46	1.683,46	134,67	1.118,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.02.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.577-2
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROMILDO MARANI
CPF/CNPJ:	957.813.158-53
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.403-6
DATA DO PAGAMENTO:	26/03/2025
VALOR:	1.554,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.BD2.30D.85A.485.D55
-------------------	-----------------------

=====

|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
PIACATU

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 5 Série 150, emitido em: 05/02/2025

LARISSA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Rua comendador torloço daunre, 74 SALA 1207
CAMBUI - Campinas - SP - 13025270
TELEFONE: 8130198080
EMAIL: a1@amigotech.com.br
CNPJ: 58.360.434/0001-82
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 10199195

NÚMERO DA NOTA
5
COMPETÊNCIA
02/2025
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
dcdecc6
DATA DE EMISSÃO
05/02/2025 10:48:05

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

E-MAIL
ebalista@ahbb.org.br

TELEFONE
..

ENDEREÇO
sete de setembro, 529

BAIRRO / DISTRITO
centro

CEP
16210000

MUNICÍPIO UF PAÍS
Bilac SP Brasil

CPF / CNPJ / OUTROS
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
3 plantões de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados pela Dra. Larissa

Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301 | Ag: 0001 | CC: 5011370

CÓDIGO DO SERVIÇO
0403 / 861010200 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3506409 / Bilac

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Sem Dedução

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: H - Tributável S.N.

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 4550,00

(-) DESCONTOS: R\$ 0,00

(-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(-) RETENÇÕES FEDERAIS: R\$ 0,00

(=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 4550,00

(-) ISS RETIDO NA FONTE: R\$ 0,00

(x) ALÍQUOTA: 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 4550,00

(=) VALOR DO ISS: -

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

powered by eNotas Gateway

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

Plantonista: *Quercus agrifolia*

Dia	Assinatura
10/01 13:00 - 14:00 (12h)	Quinn Quinn
13/01 7:00 - 14:00 (12h)	Quinn Quinn
13/01 14:00 - 15:00 (12h)	Quinn Quinn
21/01 14:00 - 15:00 (12h)	Quinn Quinn

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Larissa Garcia

CRIM-SP 263.696

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 301 - DOCK INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 501.137-0

FAVORECIDO: LARISSA GARCIA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 58.360.434/0001-82

VALOR: R\$ 4.550,00

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032601

AUTENTICACAO SISBB: 4.6E0.D88.E33.AE2.766

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

Número da Nota
71

Data de Emissão
05/02/2025

Data e Hora da
Competência
05/02/2025 às 12:02:33

Código de Verificação
8786-1453-2497

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.813.852/0001-24 Cód. Mobiliário 6301671 Insc. Mun. 4501061
Nome ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
Logradouro RUA-D. PEDRO II Número 229
Bairro CENTRO CEP 16210-031
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-9200
E-Mail's societario@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	7.800,0000	1.00	0,00	7.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

6 plantões de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados pela Dra. Élina.

DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

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\$ 7.800,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Dentro do Município			
Aliquota (%) 2,6500	Base de Cálc. (R\$) 7.800,00	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 206,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 48.813.852/0001-24

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 71 emitida em 05/02/2025 às 12:02:33 - Cód Verif 8786-1453-2497

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/02/2025 Valor Total R\$ 7.800,00 Valor Líquido R\$ 7.800,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Plantonista : Élina Renandia Zanela – JANEIRO 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Élina Renância Zanela
Médica
CRM-SP 238275

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA

CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24

VALOR: R\$ 7.800,00

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032602

AUTENTICACAO SISBB: 5.3FA.5FE.971.79D.D52

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1856Data de Emissão
04/02/2025Data e Hora da
Competência
04/02/2025 às 16:03:35Código de Verificação
6752-2244-1021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 33.823.072/0001-98

Cód. Mobiliário 90573

Insc.
Mun. 90573

Autenticação

Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO
LTDA

RG/IE ISENTA

Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO

Número 28

Bairro CENTRO

CEP 16010-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

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

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	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	3.382,0000	1,00	0,00	0,00	3.382,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.382,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.382,00 referente a coordenação e remoção do mês de 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

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Fora do Município

Local de Prestação

BILAC - SP

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0000

3.382,00

0,00

0,00

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.

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1856 emitida em 04/02/2025 às 16:03:35 - Cód Verif 6752-2244-1021

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/02/2025 Valor Total R\$ 3.382,00 Valor Líquido R\$ 3.382,00

Ass:

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Matheus Druzian

CRM-205.468

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

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

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: 032603
AUTENTICACAO SISBB: 4.A96.264.5C0.7B1.8FD

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

Número da Nota
127

Data de Emissão
03/03/2025

Data e Hora da
Competência
03/03/2025 às 09:15:49

Código de Verificação
2663-8545-1853

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. Número 00529
Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-007
Bairro CENTRO UF SP
Município BILAC País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS Fixo

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 127 emitida em 03/03/2025 às 09:15:49 - Cód Verif 2663-8545-1853
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
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

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: F.309.E4F.ADB.0F8.AE1

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**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:

46813

Data Emissão:

06/02/2025

Chave:

SKUJ-BTYW**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, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR. ORLANDO T SANTOS - WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.402-064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

EXAMES LABORATORIAIS

1.300,77

1.300,77

Valor Aprox. Tributos: R\$ 108,61 (8,35%)

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

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

Total dos Serviços

1.300,77

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00%

26,02

Desc. Incondicionado

0,00

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

1.300,77

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

19,51

PIS

8,46

COFINS

39,02

CSLL

13,01

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.220,77

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

BIOANALISE

CNPJ: 51090579000161

ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS

Convênio: AHBB - *Piacatu*

Período de 01/01/2025 à 31/01/2025

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AMILA	AMILASE	3	3,74	11,22
	BAAR	BAAR	1	0,00	0,00
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ	2	4,01	8,02
	CA	CÁLCIO	1	4,40	4,40
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	9	22,00	198,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	9	13,37	120,33
	CRE	CREATININA	18	3,74	67,32
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	2	4,82	9,64
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	2	5,35	10,70
	GLI	GLICOSE	1	3,74	3,74
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	22	7,00	154,00
	K	POTÁSSIO	17	3,74	63,58
	LIPAS	LIPASE	1	4,00	4,00
	MG	MAGNESIO	1	7,00	7,00
	NA	SODIO	15	3,74	56,10
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	18	15,35	276,30
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	2	3,74	7,48
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	3	3,74	11,22
	TROP	TROPONINA I	15	9,70	145,50
	URE	UREIA	18	3,74	67,32
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	14	5,35	74,90

Paciente(s) : 35

Exame(s) : 174

Valor Total: R\$ 1.300,77

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - PIACATU
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos
Pag.1

20/01/2025	0193848	ANA CAROLINA FERNANDES DE FREITAS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 7
			Total: 42,66

HOSPITAL BILAC			
08/01/2025	0191347	ANA DE MORAES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 7
			Total: 42,66

HOSPITAL BILAC			
08/01/2025	0191439	ANDRÉIA BERNINI DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
		GMA GLUTÂMIL TRANSFERASE	5,35
		FOSFATASE ALCALINA	4,82
		BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
		AMILASE	3,74
			Qtd. Exames: 7
			Total: 32,40

HOSPITAL BILAC			
08/01/2025	0191490	APARECIDO DONIZETE LOURENCO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 3
			Total: 27,70

HOSPITAL BILAC			
07/01/2025	0191146	CLEUZA CUSTODIO	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
			Qtd. Exames: 6

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - PIACATU
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos
Pag.2

HOSPITAL BILAC			
02/01/2025	0190511	CRISTIANE ADOLFO MARTINS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 5
			Total: 35,18

HOSPITAL BILAC			
02/01/2025	0190368	CRISTIANO CAETANO DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		AMILASE	3,74
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		BAAR	0,00
			Qtd. Exames: 9
			Total: 34,79

HOSPITAL BILAC			
29/01/2025	0195842	DEVANIL MUNIZ	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		GLICOSE	3,74
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
			Qtd. Exames: 8
			Total: 67,03

HOSPITAL BILAC			
26/01/2025	0195106	DIRCINEA FATIMA GENOVA PIZZINI	Valor R\$
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
			Qtd. Exames: 5
			Total: 33,57

HOSPITAL BILAC			
29/01/2025	0195841	EDITE ESMERIO NAPOLENO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
			Qtd. Exames: 2

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - PIACATU
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos
Pag.3

URINA DE JATO MÉDIO
5,35
Qtd. Exames: 3
Total: 27,70

HOSPITAL BILAC	14/01/2025	0192660	ERNESTO AGOSTINHO BUZATO	Valor R\$
			HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
			CREATININA	3,74
			POTÁSSIO	3,74
			SÓDIO	3,74
			UREIA	3,74
			PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
			URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 7	
			Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC	17/01/2025	0193209	ERNESTO AGOSTINHO BUZATO	Valor R\$
			HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
			CREATININA	3,74
			UREIA	3,74
			PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
			Qtd. Exames: 4	
			Total: 29,83	

HOSPITAL BILAC	07/01/2025	0191145	EVELLEN TIMOTEO DOS SANTOS	Valor R\$
			HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
			UREIA	3,74
			CREATININA	3,74
			POTÁSSIO	3,74
			SÓDIO	3,74
			PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
			URINA DE JATO MÉDIO	5,35
			Qtd. Exames: 7	
			Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC	21/01/2025	0193909	FERNANDA LOPES DA SILVA	Valor R\$
			HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
			PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
			CREATININA	3,74
			POTÁSSIO	3,74
			SÓDIO	3,74
			UREIA	3,74
			Qtd. Exames: 6	
			Total: 37,31	

HOSPITAL BILAC	10/01/2025	0191809	GERSON OLIMPIO DOS SANTOS	Valor R\$
			HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
			CREATININA	3,74
			Qtd. Exames: 2	
			Total: 10,74	

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - PIACATU
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos
Pag.4

CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB
TROPONINA I
POTÁSSIO
22,00
9,70
3,74
Qtd. Exames: 5
Total: 55,81

HOSPITAL BILAC	26/01/2025	0195034	GILSON APARECIDO BELLI	Valor R\$
			CREATININA	3,74
			CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
			CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
			POTÁSSIO	3,74
			SÓDIO	3,74
			UREIA	3,74
			TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 7	
			Total: 60,03	

HOSPITAL BILAC	26/01/2025	0195055	GILSON APARECIDO BELLI	Valor R\$
			CÁLCIO	4,40
			MAGNÉSIO	7,00
			TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 3	
			Total: 21,10	

HOSPITAL BILAC	26/01/2025	0195110	GILSON APARECIDO BELLI	Valor R\$
			TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 1	
			Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC	30/01/2025	0196019	GILSON APARECIDO BELLI	Valor R\$
			CREATININA	3,74
			CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
			CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
			POTÁSSIO	3,74
			UREIA	3,74
			TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 6	
			Total: 56,29	

HOSPITAL BILAC	30/01/2025	0196078	GILSON APARECIDO BELLI	Valor R\$
			TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 1	
			Total: 9,70	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - PIACATU
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos
Pag.5

10/01/2025	0196147	GILSON APARECIDO BELLI	Valor R\$
		TROPONINA I	3,70
		Matr.: 708 7061 5033 1494	
		RG: 30.694.529-0	Qtd. Exames: 1
		HOSPITAL BILAC	Total: 9,70
07/01/2025	0191307	HELOISA RAFAELA DA SILVA SILVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 2	
		HOSPITAL BILAC	Total: 22,35
10/01/2025	0191846	HERNANY NATEL VILARINHO DE OLIVEIRA	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 1	
		HOSPITAL BILAC	Total: 5,35
02/01/2025	0190510	IRACI JOAO GOLFETTI DE MOURA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		HOSPITAL BILAC	Total: 42,66
14/01/2025	0192556	JOSE BRAMBILA PECOSQUI	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 3	
		HOSPITAL BILAC	Total: 45,07
14/01/2025	0192608	JOSE BRAMBILA PECOSQUI	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 3	
		HOSPITAL BILAC	Total: 45,07
22/01/2025	0194369	JOSE COLADO FERNANDES	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 3	
		HOSPITAL BILAC	Total: 45,07

CONVÊNIO Nº-001/2025
PIACATU

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - PIACATU
Periodo de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos
Pag.6

06/01/2025	0191038	LARISSA DA SILVA DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		AMILASE	3,74
		BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		FOSFATASE ALCALINA	4,82
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		LIPASE	4,00
		Matr.: 700 0063 2447 3303	
		RG: 59.302.869-7	Qtd. Exames: 11
		HOSPITAL BILAC	Total: 59,23
01/01/2025	0190332	LURDES COSTA DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		Matr.: 898 0000 8869 2762	
		RG: 59.302.869-7	Qtd. Exames: 7
		HOSPITAL BILAC	Total: 42,66
27/01/2025	0195431	LURDES COSTA DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		HOSPITAL BILAC	Total: 42,66
17/01/2025	0193232	MARIA LUCIANA DA SILVA	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 3	
		HOSPITAL BILAC	Total: 45,07
17/01/2025	0193279	MARIA LUCIANA DA SILVA	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 1	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - PIACATU
Período de 01/01/2025 a 31/01/2025

Unidade: Todos Pag.7

HOSPITAL BILAC			Total: 9,70
18/01/2025	0193302	MARIA LUCIANA DA SILVA	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
			Qtd. Exames: 1
			Total: 9,70

HOSPITAL BILAC			Valor R\$
07/01/2025	0191144	VALDEVINO RODOLFO DE LIMA	3,74
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	15,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO	5,35
		URINA DE JATO MÉDIO	
			Qtd. Exames: 7
			Total: 42,66

HOSPITAL BILAC			Valor R\$
20/01/2025	0193867	VANDERLI VIANA DO CARMO	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO	3,74
		CREATININA	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	22,00
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO ME	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	15,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	9,70
		TROPONINA I	5,35
		URINA DE JATO MÉDIO	
			Qtd. Exames: 10
			Total: 87,73

Qtd. Pacientes: 35
Qtd. Exames: 174
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 1.300,77

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

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\$ 1.220,77

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032605

AUTENTICACAO SISBB: F.918.31E.B76.19B.6BB

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

1650

Data Emissão:

07/02/2025

Chave:

IEAA-UOUG

C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E IMAG

16200-093 - TRAV FEIJO; PADRE, 72 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-093

CNPJ/CPF: 05.480.415/0001-23

Inscr. Estadual/RG:

Email: cot.ortop@terra.com.br

Telefone: 3641-6111

CCM 19114

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 02/2025

Atividade: All1.01 - Medico

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO

LINS - SP - - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: contabilidade2@ahbb.org.br

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO/GESEO - ORTOPEdia.	900,00	900,00
---	---	--------	--------

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Observação: DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI, AG 3021, CC 232-1
PIX: 05.480.415/0001-23

Total dos Serviços	900,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00 % 0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota										Desc. Condicionado				0,00		
RETENÇÕES																
900,00		ISS	0,00	IRRF	13,50	PIS	5,85	COFINS	27,00	CSLL	9,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Liquido
A validação desse documento é feita pelo código de barras impresso no verso do documento.																
															844,65	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 232-1

FAVORECIDO: C. O. T. I. - CLINICA DE ORTOPEDIA

CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23

VALOR: R\$ 844,65

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032606

AUTENTICACAO SISBB: 1.E6F.996.71E.3E1.1F0

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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



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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118

Número 00529
CEP 16210-007

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@br@hotmail.com
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE

Cód. Mobiliário 5500023

Telefone (14) 3532- 5198

Número 00529

CEP 16210-007

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	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\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.419,00

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

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

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
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

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

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$ 1.209,50

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032607

AUTENTICACAO SISBB: 9.91A.A80.703.0D3.C28

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250212u58301840000174

RPS Nº 2 Série 1, emitido em 12/02/2025

Número da Nota
00000002
Data e Hora de Emissão
12/02/2025 12:50:03
Código de Verificação
HKNM-XAYW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 58.301.840/0001-74 Inscrição Municipal: 1.597.242-9
Nome/Razão Social: LETICIA LEIKO BOTINI ALMEIDA HASHIMOTO LTDA
Endereço: AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200
Município: SAO PAULO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ----
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS 50, - WILLIAMS - CEP: 17402-064
Município: Garça UF: SP E-mail: ebatista@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2025, realizados pela Dra. Leticia

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.300,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.300,00	2,01 %	26,13	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$26,13(2,01%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série 1 emitido em 12/02/2025;

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

Plantonista : Letícia Leiko Botini Hashimoto – JANEIRO 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0703-X - SICREDI GUARAPUAVA
CONTA: 73.817-2

FAVORECIDO: LETICIA LEIKO BOTINI ALMEIDA HASHIM
CPF/CNPJ: 58.301.840/0001-74
VALOR: R\$ 1.300,00
DEBITO EM: 26/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032608
AUTENTICACAO SISBB: 9.061.847.FDA.312.696

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 76.641
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0766.4110.1566.3261

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

DADOS DA NF-e
131256454694012 - 03/02/2025 16:43:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 03/02/2025
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3541-1544	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:43:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL BILAC	CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000
MUNICÍPIO Bilac	UF SP	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

76641/1 - 05/03/25 - 570,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 570,00	VALOR DO ICMS 68,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 570,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLÓG TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0-EMISSIONTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080	MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,0000	PESO LÍQUIDO 1,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2690 30042059	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SODICA Lote: 010491 - 30/11/2027 Qtd: 3.00 Número da FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	500 6108	CX	3,0000	190,0000	0,0000	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00

PIACATU-SP

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 53666 Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3 Aditamento Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal / Endereco de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, RUA 7 DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE: 77540 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 570,00/ ICMS Destino: R\$ 34,20 (100% em 2020) /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:02:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080961010271812411700003310110000057000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 32.609
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 570,00
JUROS/MULTA 39,90
VALOR COBRADO 609,90
=====

NR.AUTENTICACAO B.EA6.B07.88E.C30.1C5

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
PIACATU

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 542 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ELIANA PALMIERI RODRIGUES OVIDIO MARTINELLI, 531 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 542 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250220025401000103550010000005421220669961 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250303349478 - 2/3/2025 9:40:50 AM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 20.025.401/0001-03

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	03/02/2025
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	BAIRRO/DISTRITO Williams	CEP 17402-064	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA								
CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 130,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTOS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5403	UN	3,000	10,00	30,00	0,00	0,00	0,00		0,00
1	BOTIJAO DE GAZ P13	27111910	0102	5403	KG	1,000	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025 PIACATU	AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP	PIACATU-SP
---	--	-------------------

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:17:00
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/03/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	130,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANA PALMIERI RODRIGUES
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.532-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.577

=====

NR.AUTENTICACAO	2.836.D4B.351.BCD.43F
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**SATO E SATO LIVRARIA E
PAPELARIA LTDA ME**

RUA SÃO PAULO, 465 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP: 16210000

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.998

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0207 5042 2000 0100 5500 1000 0009 9810 5440 5007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250304966436 - 03/02/2025 11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213003947111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.504.220/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

03/02/2025

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/02/2025

MUNICÍPIO

Lins

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	361,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	361,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06	CARTOLINA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,19	48025610	0102	5102	UN	3,0000	1,5000	4,50					
83	GRAMPO TRILHO DE FERRO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,95	83052000	0500	5405	CX	1,0000	22,5000	22,50					
64	LOUSA QUADRO BRANCO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,36	96100000	0102	5102	UN	1,0000	103,7000	103,70					
207	SULFITE AMARELA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,42	48025610	0500	5405	UN	1,0000	9,9000	9,90					
07	RESMA A4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,72	48025610	0500	5405	UN	5,0000	32,0000	160,00					
70	CONTACT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,12	48081000	0500	5405	MT	2,0000	14,5000	29,00					
20	PRANCHETA ACRILICA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 91,56	39261000	0102	5102	UN	1,0000	21,8000	21,80					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4300193			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.***(FONTE: IBP T)*** Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 104,76	RESERVADO AO FISCO AHBB Hospital Padre Bernar Bilac-SP	PIACATU-SP
--	--	-------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**SATO E SATO LIVRARIA E
PAPELARIA LTDA ME**

RUA SÃO PAULO, 465 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP: 16210000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.998

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0207 5042 2000 0100 5500 1000 0009 9810 5440 5007

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

135250304966436 - 03/02/2025 11:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213003947111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.504.220/0001-00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
104	CANETA RETRO PROJETOR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,25	96081000	0500	5405	UN	1,0000	5,9000	5,90					
21	PAPEL FOTO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,19	48115123	0102	5102	UN	6,0000	0,7500	4,50					

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:17:00
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/03/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.902
VALOR TOTAL	361,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SATO S L P LTDA	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 10.902-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.577

=====

NR.AUTENTICACAO	8.FF8.B9E.E25.B3F.219
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUNAB SERVICOS DIVERSOS LTDA

RUA RAUL DE MELO SENRA FILHO, 475 - CENTRO -
CEP:16210-000 - Bilac - SP
TEL.: (18)3659-2116

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.711 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3525 0151 5737 0200 0286 5500 1000 0017 1116 2651 7200

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250105331685 13/01/2025 09:30:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213027526117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
51.573.702/0002-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
13/01/2025

ENDEREÇO
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
13/01/2025

MUNICÍPIO
BILAC

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/02/2025	230,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,00	230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
23,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	PAPEL SULF. A4 210X297 75g/m2 CX C/10	48025610	060	5405	CX	1.0000	230.0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO BANCARIO;DADOS BANCARIOS: BANCO 001 AGENCIA: 7646-5 C/C: 1333-1
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL FSC MISTO 70% NEO-COC-
197689;Trib aprox R\$ 35,60 Federal, R\$ 41,40 Estadual R\$ 0,00 Municipal
Fonte: IBPT/FE-COMERCIO(SP) Xe67Hq;

RESERVADO AO FISCO



27/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:17:01
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/03/2025
NR. DOCUMENTO	557.646.000.001.333
VALOR TOTAL	245,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUNAB S DIVERSOS LTDA
AGENCIA: 7646-5 CONTA: 1.333-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.577

NR.AUTENTICACAO	C.075.80A.DFF.CBF.865
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

RECEBEMOS DE NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.003.582 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME  RUA DR RAUL DE MELO SENRA FILHO, 405 - DIST. IND. COMERCIAL - CEP 16210-000 - BILAC - SP TEL: (18)3659-1238 http://www.jrbilac.com.br junior.bilac@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.582fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 1209 1119 7400 0117 5500 1000 0035 8214 6113 2460 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 135243043544167 27/12/2024 13:49:19 CNPJ / CPF 09.111.974/0001-17
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 213062632110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	27/12/2024
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 3		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA / ENTRADA 27/12/2024
MUNICÍPIO BILAC	PHONE / FAX (18)3659-1243	CEP 16210-000	HORA DA SAÍDA 13:46:55
		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
38881	FONTE ATX 200W FORTREK C/CAIXA S/CABO 62849	85044021	0102	5102	UN	1,00	120,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5371	KIT TECLADO/MOUSE S/FIO LECOO KW202BK PRETO	84716053	0102	5405	UN	1,00	120,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI -	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/12/2024 13:49:31 - b3

10/12/2024 13:49:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 20.746-2

FAVORECIDO: NJR BILAC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ: 09.111.974/0001-17
VALOR: R\$ 240,00
DEBITO EM: 27/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032701
AUTENTICACAO SISBB: 9.6FB.913.358.F36.EFC

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

 POLIZEL Material para Construção (18) 3559 - 1552 JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME RUA BANDEIRANTES, 440 CENTRO CEP: 16210000 - BILAC/SP	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005122 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35241202007909000105550010000051221000051238 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243062705008 30/12/2024 13:23:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213003895111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45349461000102	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 30/12/2024
ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 30/12/2024
CEP 16210000	MUNICÍPIO/UF BILAC/SP	TELEFONE/FAX 1836591243		HORA DA SAÍDA 10:33:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	16,42	391,06
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,06	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
				0,00	391,00
				0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE		CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	CODIGO ANTE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACA VEICULO/UF
0				INSCRIÇÃO ESTADUAL
			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
0000003526	LIXA MAD E MASSA - 150	68052000	0400	5102	UN	3,0000	2,0200	0,06	6,0600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000002588	REJUNTE QUARTIZOLIT CZ ARTICO 1KG - CEST: 1000300	32149000	0500	5405	KG	1,0000	7,6200	0,00	7,6200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000002810	EXTENSÃO 3MT - CEST: 1200700	85444900	0500	5405	UN	1,0000	22,0000	0,00	22,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000001278	MASSA CORRIDA LUKSCOLOR GL 3600	32141020	0500	5405	GL	1,0000	33,0400	0,00	33,0400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000004962	CANAleta LEE 2MT- SOBREPOR C/ DUPLA FACE ESTREITA - CEST: 1000500	39162000	0500	5405	UN	2,0000	17,9200	0,00	35,8400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000002893	PLAFON 500 PORCELANA - CEST: 1200400	85366100	0500	5405	UN	5,0000	9,5200	0,00	47,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000001044	ARGAMASSA LIGAFORTY - PISO/PISO (20KG) - CEST: 1000300	32149000	0500	5405	SC	2,0000	36,4000	0,00	72,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000002333	LAMPADA LED BULBO - 40W - CEST: 0900500	85395200	0400	5102	UN	5,0000	33,2200	0,00	166,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 0,00 Federal: 16,42 - Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05
VALOR: R\$ 391,00
DEBITO EM: 27/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032702
AUTENTICACAO SISBB: 7.C92.A76.6B0.7E0.DF3

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225620111900018700000000000825023059190030Número da NFS-e
8Competência da NFS-e
03/02/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
03/02/2025 07:51:32Número da DPS
11Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
03/02/2025 07:51:32A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
56.201.119/0001-87Inscrição Municipal
-Telefone
(18) 9768-7366Nome / Nome Empresarial
56.201.119 JOSE CARLOS ZAMPIERIE-mail
MEI@ESCRITORIOPIRANGA.COM.BREndereço
DOUTOR LUIZ GOMES, 353, CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO
JOAO PELIZAROMunicípio
Bilac - SPCEP
16212-224Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.01.01 - Lubrificação, limpeza,
lustração, revisão, carga e recarg...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Bilac - SPPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREDIAL REALIZADO NO HOSPITAL PADRE BERNARDO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Bilac - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 800,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 800,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATUAHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 569.959.292-3

FAVORECIDO: 56.201.119 JOSE CARLOS ZAMPIERI

CPF/CNPJ: 56.201.119/0001-87

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 27/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032703

AUTENTICACAO SISBB: 9.620.948.6D2.33F.7A4

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

Número da Nota
165

Data de Emissão
29/01/2025

Data e Hora da
Competência
29/01/2025 às 11:23:13

Código de Verificação
8775-9646-9134

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 61.300.588/0001-93 Cód. Mobiliário 4300114 Insc. Mun. 4300114
Nome ROBERTO CARLOS MORETTI LTDA RG/IE 213.002.300.119
Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 00666
Bairro CENTRO CEP 16210-037
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-1205
E-Mail's relojoariadobeto@hotmail.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. Número 00529
Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-007
Bairro CENTRO UF SP
Município BILAC País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	12,0000	1,00	0,00	12,00

Valor Total dos Serviços - R\$12,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 cópia de chave simples R\$12,00

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\$ 12,00

Atividade 24.01-Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congên

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	
Simples Nacional	Dentro do Município	
Aliquota (%)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,8400	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)		Vir. do ISS (R\$)
12,00		0,34

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recibamos do Prestador: ROBERTO CARLOS MORETTI LTDA CNPJ: 61.300.588/0001-93

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 165 emitida em 29/01/2025 às 11:23:13 - Cód Verif 8775-9646-9134

Condições de Pagamento: Vencimento: 29/01/2025 Valor Total R\$ 12,00 Valor Líquido R\$ 12,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.550-8

FAVORECIDO: ROBERTO CARLOS MORETTI LTDA

CPF/CNPJ: 61.300.589/0001-93

VALOR: R\$ 12,00

DEBITO EM: 27/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032704

AUTENTICACAO SISBB: B.D2A.151.97E.2A0.439

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME
RUA BANDEIRANTES, 440
CENTRO
CEP: 16210000 - BILAC/SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005151
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35250102007909000105550010000051511000051529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213003895111

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250240374858 27/01/2025 16:18:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

27/01/2025

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA SAÍDA

27/01/2025

CEP

16210000

MUNICÍPIO/UF

BILAC/SP

TELEFONE/FAX

1836591243

HORA DA SAÍDA

15:38:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49,01	1.167,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.167,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA				CNPJ/CPF	
		9 - SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0							

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000005423	PINO MACHO 10 AMP - OUTROS - CEST: 1200400	85366910	0500	5405	UN	1,0000	9,5200	0,00	9,5200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000003768	DUREPOXI 100G - CEST: 1000300	35061090	0400	5102	UN	2,0000	13,4400	0,00	26,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004885	MODULO TRAMONTINA 1 TOMADA INTERNET RJ45	85369090	0400	5102	UN	2,0000	23,0000	0,00	46,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000006299	FECHADURA ALIANÇA JOY INT F-2700/46 IP - CEST: 1007500	83014000	0500	5405	UN	3,0000	94,4400	0,00	283,3200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000482	TUBO SOLDÁVEL TIGRE - 1 X 32MM - CEST: 1000600	39172300	0500	5405	BR	4,0000	95,2000	0,00	380,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005770	CIMENTO ITAU 50KG	25232910	0500	5405	SC	8,0000	52,5600	0,00	420,4800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 0,00 Federal: 49,01 - Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05

VALOR: R\$ 1.167,00

DEBITO EM: 27/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032705

AUTENTICACAO SISBB: 1.092.D63.079.0C3.657

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e
35064092252665617000120000000000001525020491576091



Número da NFS-e
15
Competência da NFS-e
01/02/2025
Número da DPS
15
Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/02/2025 22:16:03
Data e Hora da emissão da DPS
01/02/2025 22:16:03

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.665.617/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9765-6687
Nome / Nome Empresarial 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS		E-mail JOSEMARDOURADO1981@HOTMAIL.COM	
Endereço CEZARINO JOAO ROSSETO, 961, MONTE SIAO		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail ebatista@ahbb.org.br	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço M.O Troca de capacitor e manutenção do ar da brinquedoteca R\$230,00 M.O Higienização do ar da emergencia R\$200,00 M.O Passagem de fio de telefone e tomadas da recepção R\$150,00 M.O Passagem de fio na recepção R\$130,00 M.O Passagem de fio e lampada (na sala ao lado da sala do Roberto do raio X) R\$130,00 M.O Higienização do ar do escritório R\$200,00 M.O Manutenção do ar do ambulatório (vazamento de água) R\$100,00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.140,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.140,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.140,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUICAO DE

AGENCIA: 0655-6

CONTA: 30.346.452-6

FAVORECIDO: 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANT

CFF/CNPJ: 52.665.617/0001-20

VALOR: R\$ 1.140,00

DEBITO EM: 27/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032706

AUTENTICACAO SISBB: 7.BB5.040.E39.D34.B0B

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

RECEBEMOS DE MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.085
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA - ME RUA SÃO PAULO, 1095 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP: 16210000 - Fone/Fax: 1836592295	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.085 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0203 1163 1200 0153 5500 1000 0010 8510 3610 5001 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 135250307881424 - 03/02/2025 15:16
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213004242111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.116.312/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 03/02/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/02/2025
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002	GLP ACONDICIONADO 13 KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,04	27111910	0500	5405	UN	1,0000	120,0000	120,00					

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4300216	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*** (FONTE: IBPT)*** Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,04	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 18.537-0

FAVORECIDO: MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTD
CPF/CNPJ: 03.116.312/0001-53
VALOR: R\$ 120,00
DEBITO EM: 27/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032707
AUTENTICACAO SISBB: 9.98D.A50.5B2.821.E41

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**



CTCE INDAIATUBA SPI PL49

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800.721.5421

00700047



0072424273411670000000380621100225

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você. Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Nos termos da Lei 12.007, informamos não haver débitos pendentes de pagamento para o Código do Cliente desta fatura, referentes a faturas vencidas no ano de 2024. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere e de anos anteriores.

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM
20/02/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 122,70

CONSOLIDADO

mês de referência:

data de emissão:

nº da fatura:

nº da nota fiscal:

cód. para débito automático:

(Classe: E)

Fevereiro/2025

08/02/2025

0310116078937

002403129

115296015-7

⚠ **Lembrete: Débitos anteriores: R\$ 119,29**

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)

Juros 00300937429501 - 12/2024

Multa 00300937429501 - 12/2024

Total da Conta:

R\$	119,29
R\$	1,03
R\$	2,38
R\$	122,70

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO

Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos

QUANTIDADE

PERÍODO

05/01/2025 a 04/02/2025

VALOR

119,29

Subtotal: 119,29

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0310116078937

DATA DE VENCIMENTO
20/02/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 122,70

846700000017 227000060037 101160789372 202502200001



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
16210-000 BILAC SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - I.E.: ISENTA

Via Única
001/001

Valor NFST
119,29

Número:
002403129

Série:
A1

Modelo:
22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial Proc. SF
002-53914/2000, de 24/06/00

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo
ICMS 21,47

RS

119,29

Total dos Serviços RS 119,29

Reservado ao Fisco

6813.9FBB.0A91.5F08.DZE6.5EC0.6A09.E182

Base de Cálculo ICMS:	Aliquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
RS 119,29	18,00%	RS 21,47	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Base de Cálculo ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
RS 119,29	18,00%	RS 21,47	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE
ATENDIMENTO
AO CLIENTE 0800 721 5421

www.embratel.com.br

Fique em dia com o 21 e evite multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações UDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Deficientes Auditivos e de fala 0800 970 7190

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome/Razão Social

CPF/CNPJ

Banco

Agência

Conta Corrente Nº

Assinatura

Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====
Convenio EMBRATEL

Codigo de Barras 84670000001-7 22700006003-7
10116078937-2 20250220000-1

Data do pagamento 27/03/2025

Valor em Dinheiro 122,70

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 122,70

DOCUMENTO: 032708

AUTENTICACAO SISBB: F.375.7EF.EF9.948.E87

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

NF-e
N° 000.044.137
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CHAVE DE ACESSO
3525 0119 5629 7200 0106 5500 1000 0441 3710 4413 7007

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
135250087686714 10/01/2025 16:37:08

CNPJ
19.562.972/0001-06

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
10/01/2025

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP	16210-000
-----	-----------

DATA DA SAÍDA	10/01/2025
---------------	------------

UF
SP

TELEPHONE / FAX
(18)3659-1243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA	16:45:59
---------------	----------

DADOS DA FATURA	Número: 001 - Valor Original: R\$ 278,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Liquido: R\$ 278,00
-----------------	---

Número : 001
Vencimento: 07/02/2025
Valor : R\$ 278.00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT) 70,76 (25,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 278,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 278,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
RAFAELA VIRGINIA TESTI-ME (TESTI EXPRESS)

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF	23.829.464/0001-00
----------	--------------------

ENDEREÇO
RUA JOÃO CORIO, 36

MUNICÍPIO
ARACATUBA

UF	
----	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177257001112

QUANTIDADE

ESPÈCIES

MARCA

NUMERACIÓN	
------------	--

DEC 14 1964

[illegible][illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox: R\$37,40 Federal | R\$33,36 Estadual
Fonte IBPT. 691A69

RESERVADO AO FISCO

Formas de Pagamento:
Boleto Bancário : R\$ 278.00

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernal
Bilac-SP
PIACATU-SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/01/2025 16:40:51 -

SIGMA Software

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

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\$ 303,00

DEBITO EM: 27/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032709

AUTENTICACAO SISBB: E.7A3.75C.837.21C.79E

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 10858, emitido em 04/02/2025 20250313u14454963000170	Número da Nota 00010858			
	Data e Hora de Emissão 04/02/2025 10:25:11			
	Código de Verificação JA9A-T6AR			
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 PIACATU Referente ao período: fevereiro de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2025 CONVÊNIO Nº 001/2025 PIACATU				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 117,88				
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	117,88	2,90%	3,41	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 10858, emitido em 04/02/2025; (3) NFS-e quitada em 07/03/2025;				

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:02:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082067691730373744260008110240000011788

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 32.710

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 117,88

JUROS/MULTA 2,07

VALOR COBRADO 119,95

NR.AUTENTICACAO 6.557.452.7CA.88A.D94

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
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTI
RUA DR. RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 573
BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 4.984

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35250207677356000103550010000049841000050075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250304257541

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213.056.172-119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.677.356/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

03/02/2025

ENDEREÇO

7 SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

03/02/2025

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

09:43

FATURA

CENTO E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

Número	Vencimento	Valor R\$
1	20/02/2025	171,35

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	171,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,35	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA, SN

MUNICÍPIO

BILAC

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9612	VALVULA ESFERA TIGRE C/UNIAO .1" SOLDADA	84818095	060	5405	PC	1,0000	37,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7920	FECHADURA STAN INOX BICO PAPAGAIO 940 3	83014000	060	5405	PC	1,0000	70,9000	70,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1697	EXTENSAO 2P+T FC 3MT BR	85444200	060	5405	PC	1,0000	40,3500	40,35	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9047	PINO MACHO MARGIRIUS 90° PLD8-2 20A 2P PT	85366990	060	5405	PC	2,0000	11,3000	22,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00

AHBB

Hospital Padre Bernardo

Bilac-SP

PIACATU-SP

PIACATU-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 55,33 (32,29%) Fonte IBPT

CONVÊNIO Nº 001/2025

PIACATU

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

AHBB

Hospital Padre Bernardo

Bilac-SP

PIACATU-SP

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:02:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790028079503400000004000237802599980000017135

BENEFICIARIO:

AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA

NOME FANTASIA:

AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS

CNPJ: 07.677.356/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS

CNPJ: 07.677.356/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPIT. BENEFICENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	32.711
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	171,35
JUROS/MULTA	11,09
VALOR COBRADO	182,44

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FBF.392.7B7.A4D.D57

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
PIACATU

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág. 0001/0002



CTCE INDAIATUBA SPI PL49
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

00700040



0072424273410270000000492621100325

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você. Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM
20/03/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 124,05

CONSOLIDADO (Classe: E)
mês de referência: Março/2025
data de emissão: 08/03/2025
nº da fatura: 0310213083333
nº da nota fiscal: 002416495
cód. para débito automático: 115296015-7

ⓘ **Lembrete: Débitos anteriores: R\$ 122,70**

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R\$	119,29
Juros 00310027626632 - 01/2025	R\$	2,38
Multa 00310027626632 - 01/2025	R\$	2,38
Total da Conta:	R\$	124,05

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		05/02/2025 a 04/03/2025	119,29
		Subtotal:	119,29

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0310213083333

DATA DE VENCIMENTO
20/03/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 124,05

846600000018 240500060035 102130833332 202503200000



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
16210-000 BILAC SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - I.E.: ISENTA

Via Única
001/001

Valor NFST
119,29

Número:
002416495

Série:
A1

Modelo:
22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF -
002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo
ICMS 21,47

R\$

119,29

Total dos Serviços R\$

119,29

Reservado ao Fisco

B92C.E8C8.3A02.8AFC.0E87.B287.992A.C78D

Base de Cálculo ICMS:
R\$ 119,29

Alíquota
18,00%

Valor do ICMS:
R\$ 21,47

Pis
0,65%

Cofins
3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R\$ 119,29	18,00%	R\$ 21,47	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331
Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE
ATENDIMENTO
AO CLIENTE 0800 721 5421

www.embratel.com.br

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome/Razão Social

CPF/CNPJ

Banco

Agência

Conta Corrente Nº

Assinatura

Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====
Convenio EMBRATEL

Codigo de Barras 84660000001-8 24050006003-5
10213083333-2 20250320000-0

Data do pagamento 28/03/2025

Valor em Dinheiro 124,05

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 124,05

DOCUMENTO: 032801

AUTENTICACAO SISBB: E.A61.FB6.08C.C8D.FF4

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

 POLIZEL Materiais para Construção (18) 3859 - 1582 JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME RUA BANDEIRANTES, 440 CENTRO CEP: 16210000 - BILAC/SP	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005208 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35250302007909000105550010000052081000052098 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250582902308 05/03/2025 10:07:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213003895111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461000102		05/03/2025
ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 05/03/2025
CEP 16210000	MUNICÍPIO/UF BILAC/SP	TELEFONE/FAX 1836591243		HORA DA SAÍDA 09:46:56

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	132,12	387,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE			CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/UF		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
0000006382	JOELHO 90 SOLD BCH LATAO 25X3/4 FORTLEV - CEST: 1000600	39174090	0500	5405	UN	1,0000	8,6900	0,00	8,6900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000001042	ENGATE PLASTICO - 1/2 - 50CM - CEST: 1000600	39174090	0500	5405	UN	1,0000	15,6800	0,00	15,6800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000000261	CANAleta LEE 2MT- SOBREPOR C/ DUPLA FACE - LARGA - CEST: 1000500	39162000	0500	5405	UN	1,0000	26,4000	0,00	26,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000001036	SIFAO CORRUGADO - SIMPLES - CEST: 1000600	39174090	0500	5405	UN	2,0000	13,4400	0,00	26,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000000340	DUCHA LORENZETTI - MAXI DUCHA 127/220W - CEST: 1200200	85161000	0500	5405	UN	1,0000	105,5500	0,00	105,5500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000002335	LAMPADA LED BULBO - 50W - CEST: 0900500	85395200	0400	5102	UN	4,0000	50,9500	0,00	203,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 69,66 Federal: 62,46 - Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05

VALOR: R\$ 387,00

DEBITO EM: 28/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032802

AUTENTICACAO SISBB: 0.2A8.39F.CF8.FB9.4DE

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225620111900018700000000000925033395520172Número da NFS-e
9Competência da NFS-e
04/03/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
04/03/2025 10:45:37Número da DPS
12Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/03/2025 10:45:37A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 56.201.119/0001-87	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9768-7366
Nome / Nome Empresarial 56.201.119 JOSE CARLOS ZAMPIERI		E-mail MEI@ESCRITORIOPIRANGA.COM.BR	
Endereço DOUTOR LUIZ GOMES, 353, CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO JOAO PELIZARO		Município Bilac - SP	CEP 16212-224
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	Pais da Prestação -
--	--	---	-------------------------------

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREDIAL REALIZADO NO HOSPITAL PADRE BERNARDO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 569.959.292-3

FAVORECIDO: 56.201.119 JOSE CARLOS ZAMPIERI

CPF/CNPJ: 56.201.119/0001-87

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 28/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032803

AUTENTICACAO SISBB: F.AA6.0EB.95B.729.B01

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

Número da Nota
530

Data de Emissão
31/03/2025

Data e Hora da
Competência
31/03/2025 às 13:56:55

Código de Verificação
2265-4930-3210

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 **SEMINAGEM**
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
Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (14)3522-3077
E-Mail's SILVANA.TAKADA@GMAIL.COM

Autenticação



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
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,1635 361,00
Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município
Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00
Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços
Vir. Total Retido (R\$)
0,00
Vir. do ISS (R\$)
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 530 emitida em 31/03/2025 às 13:56:55 - Cód Verif 2265-4930-3210

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
PIACATU

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:34:00
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

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 553.062.000.037.577

=====

NR.AUTENTICACAO 2.DBB.FE8.CD2.EA4.376

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.


Bradesco
237-2

23790.00108 52010.145333 43026.546002 9 99690000005373

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Vencimento 22/01/2025
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						
Data Emissão 02/01/2025	Proposta 45853	Reemissão	Prest. 12	Apólice 910690	End./Fatura	Controle 0
Nosso Número 20101453343-9		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 53,73	
Chave 686903972000000910690000001000SBVP				Início Vigência 24/01/2025	Fim Vigência 23/02/2025	Valor Documento 53,73


Bradesco
237-2

23790.00108 52010.145333 43026.546002 9 99690000005373

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 22/01/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 02/01/2025	Proposta 45853	Reemissão	Prest. 12	Apólice 910690	End./Fatura	Controle 0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 53,73			Carteira/Nosso Número 05 /20101453343-9
Início Vigência 24/01/2025	Final Vigência 23/02/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia	Valor do Documento 53,73
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 53,73 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET						(-)Desconto
						(-)Outras Deduções
						(+)Multa / Mora
						(+)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
PIACATU

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:02:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

BCO BRADESCO S.A.

2379C0001085201014533343026546002999690000005373

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 33.101

DATA DE VENCIMENTO 22/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 53,73

VALOR COBRADO 53,73

NR.AUTENTICACAO 4.120.4D6.78C.ABC.E02

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
PIACATU

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 52079.038130 98026.546006 1 99970000005633

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Vencimento 19/02/2025
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						
Data Emissão 30/01/2025	Proposta 45853	Reemissão	Prest. 13	Apólice 910690	End./Fatura	Controle 0
Nosso Número 20790381398-0		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 56,33	
Chave 686903972000000910690000001000SBVP				Início Vigência 24/02/2025	Fim Vigência 23/03/2025	Valor Documento 56,33

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

23790.00108 52079.038130 98026.546006 1 99970000005633

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 19/02/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 30/01/2025	Proposta 45853	Reemissão	Prest. 13	Apólice 910690	End./Fatura	Controle 0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 56,33			Carteira/Nosso Número 05 /20790381398-0
Início Vigência 24/02/2025	Final Vigência 23/03/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia	Valor do Documento 56,33
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						(-)Desconto
						(-)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**
PIACATU

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:02:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

HCO BRADESCO S.A.

23790001085207903813098026546006199970000005633

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 19/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 56,33

VALOR COBRADO 56,33

NR.AUTENTICACAO E.4B2.288.23E.117.868

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
PIACATU

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
16210-000 BILAC - SP

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO
BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número da Conta: 8999 4459 8209 Div: 8
Data de Emissão: 01/03/2025
Número da Fatura: 1941147640-0
Período de Utilização: 27/01/2025 a 26/02/2025
E-mail: fncanceiro@itapolis.com.br

MÊS DE REFERÊNCIA
03/2025

VENCIMENTO
18/03/2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 351,46

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	351,78
Serviços Eventuais	-0,32
Descontos	-53,70
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Serviços Mensais	53,70
TOTAL GERAL A PAGAR	351,46

AVISO IMPORTANTE

Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R\$ 351,67. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 04/03/2025 favor desconsiderar esta mensagem.

*Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PDL, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

*Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Número da Conta

8999 4459 8209

Cód. Débito Automático

899944598209-8

Número da Fatura

1941147640-0

Data de Vencimento

18/03/2025

Valor a Pagar (R\$)

351,46

Pagar
via PIX



84690000003 1 51460082089 8 99445982091 0 94114764099 4



ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BR
ASIL
R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL
NAO INFORMADO
CENTRO
16210-000 BILAC - SPRazão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número da Conta: 8999 4459 8209 DV: 8
Data de Emissão: 01/03/2025
Número da Fatura: 1941147640-0
Período de Utilização: 27/01/2025 a 26/02/2025
E-mail: financeiro@itapolis.com.brNota Fiscal Fatura de Serviço
de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 392930498-SP

Série: UK Sub-série:

Serviços Mensais

Provedor	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP		27/01/2025 a 26/02/2025	18%	3,65%	97,39
SUBTOTAL					97,39

Descontos

Descrição	Data / Período	Valor (R\$)
Desconto Protege Empresas 300GB	27/01/2025 a 26/02/2025	-21,70
Desconto Ubook Jornais Promo	27/01/2025 a 26/02/2025	-6,00
Desconto Skeelo Promo	27/01/2025 a 26/02/2025	-26,00
SUBTOTAL		-53,70

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Número de Origem: (18) 3659-1243

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefônica

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Telefone Piloto	27/01/2025 a 26/02/2025	5%	9,25%	7,35
SUBTOTAL				7,35

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Número de Origem: (18) 3659-1411

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefônica

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Telefone Piloto	27/01/2025 a 26/02/2025	5%	9,25%	7,35
Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Adicional GT12 UFSP	27/01/2025 a 26/02/2025	18%	3,65%	97,39
SUBTOTAL				104,74

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Número de Origem: BLC-1012582407-013

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefônica

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
VIVO Internet 8 Mega Empresas GT12 UFSP	27/01/2025 a 26/02/2025	18%	3,65%	142,30
SUBTOTAL				142,30

Serviços Eventuais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	26/02/2025	18%	3,65%	-0,32
SUBTOTAL				-0,32

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 283,06	Valor ICMS:	R\$ 50,95	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	5%	Base de Cálculo:	R\$ 14,70	Valor ISS:	R\$ 0,73	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 232,10	Valor PIS/COFINS:	R\$ 8,47	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 14,70	Valor PIS/COFINS:	R\$ 1,35	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.
Reservado ao Fisco: dd53.3c72.aaa9.da87.62cc.aaed.9255.7061

TOTAL GERAL NOTA FISCAL

297,76

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP
CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Mensais

Outros Serviços

Protege Empresas 300GB

Ubook Jornais Promo

Skeelo Promo

SUBTOTAL

Data / Período

27/01/2025 a 26/02/2025

27/01/2025 a 26/02/2025

27/01/2025 a 26/02/2025

Alíquota

2%

-

-

PIS/COFINS

9,25%

3,65%

-

Valor (R\$)

21,70

6,00

26,00

53,70

Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R\$ 0,00	Valor ICMS:	R\$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	2%	Base de Cálculo:	R\$ 21,70	Valor ISS:	R\$ 0,43	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 6,00	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,21	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 21,70	Valor PIS/COFINS:	R\$ 2,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

53,70

TOTAL GERAL

351,46

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 846900000003-1 51460082089-8
99445982091-0 94114764099-4

Data do pagamento 31/03/2025

Valor Total 351,46

DOCUMENTO: 033103

AUTENTICACAO SISBB: 9.703.1FC.C8B.796.BFF

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
18298124HV



Nº Nota

106

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
27/MAR/2025 - 12:57:34

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:

Bairro: PARQUE

UF: SP

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

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:

Bairro: CENTRO

UF: SP

CEP: 16.210-000

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos
Fev/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

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 CONTABIL OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
18298124HV

Número da Nota:
106

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

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: F.748.E67.B13.1A4.766

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
18297732XW



Nº Nota

269

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
27/MAR/2025 - 12:52:25

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
PIACATU**

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\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	4.090,00	3,00	122,70	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 LTDAOS SERVIÇOS**
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

18297732XW

Número da Nota:

269

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

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

CFF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 4.090,00

DEBITO EM: 31/03/2025

=====

DOCUMENTO: 033105

AUTENTICACAO SISBB: A.E48.EB4.EC9.A41.6A2

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU