

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

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

ABRIL/2025

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente convênio tem por objeto a execução, pela conveniada, de serviços médicos 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: 45.349.461/0007-06

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-007

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFRONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 84.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
10/04/2025	R\$ 84.000,00	10/04/2025	33.912.812	R\$ 84.000,00
RECETA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 23.551,31
TOTAL				R\$ 107.551,31
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	17/02/2025 a 29/04/2025	MUNICIPAL	R\$ 62.290,29	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$	
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 62.290,29	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 45.261,02	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 45.261,02	

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	03/02/2025	60 744	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 268,95	-	R\$ 268,95	40 101	01/04/2025
2	07/02/2025	70 064	MEGAMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.125,00	-	R\$ 1.125,00	40 301	03/04/2025
3	07/02/2025	217 529	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.992,84	-	R\$ 1.992,84	40 302	03/04/2025
4	17/02/2025	2 555	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 252,50	-	R\$ 252,50	40 303	03/04/2025
5	07/02/2025	2 559	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 252,50	-	R\$ 252,50	40 801	08/04/2025
6	31/03/2025	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 4.178,47	-	R\$ 4.178,47	26 718	10/04/2025
7	31/03/2025	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.542,10	-	R\$ 2.542,10	26 718	10/04/2025
8	31/03/2025	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.301,09	-	R\$ 2.301,09	26 718	10/04/2025
9	31/03/2025	HOLERITE	VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.014,87	-	R\$ 2.014,87	26 718	10/04/2025
10	10/04/2025	41 001	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 39,45	-	R\$ 39,45	41 001	10/04/2025
11	10/03/2025	24 511	QUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 225,00	-	R\$ 225,00	41 002	10/04/2025
12	02/04/2025	280	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.090,00	-	R\$ 4.090,00	41 101	11/04/2025
13	02/04/2025	110	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.090,00	-	R\$ 4.090,00	41 102	11/04/2025
14	24/03/2025	47 205	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 319,79	-	R\$ 319,79	41 401	14/04/2025
15	10/04/2025	75	ZANELA SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 6.500,00	-	R\$ 6.500,00	41 402	14/04/2025
16	10/04/2025	13	LARISSA GARCIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 8.341,66	-	R\$ 8.341,66	41 403	14/04/2025
17	11/04/2025	12	CLINICA MEDICA DRA KARINA FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.300,00	-	R\$ 1.300,00	41 404	14/04/2025
18	11/04/2025	1 941	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 500,00	-	R\$ 500,00	41 405	14/04/2025
19	11/04/2025	1 938	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.100,00	-	R\$ 1.100,00	41 406	14/04/2025
20	05/03/2025	1 027	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 530,00	-	R\$ 530,00	41 407	14/04/2025
21	14/04/2025	831 041 200 161 257	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 13,00	-	R\$ 13,00	831 041 200 161 257	14/04/2025
22	14/04/2025	831 041 200 161 258	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 13,00	-	R\$ 13,00	831 041 200 161 258	14/04/2025
23	10/04/2025	1 314	VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$ 352,96	-	R\$ 352,96	41 501	15/04/2025
24	03/04/2025	300	THENEDEN-MARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 600,00	-	R\$ 600,00	41 502	15/04/2025
25	15/04/2025	881 051 200 120 397	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 13,00	-	R\$ 13,00	881 051 200 120 397	15/04/2025
26	15/04/2025	881 051 200 120 398	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 13,00	-	R\$ 13,00	881 051 200 120 398	15/04/2025

27	15/04/2025	891 051 200 093 588	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	99,00	R\$	-	R\$	99,00	891 051 200 093 588	15/04/2025
28	17/04/2025	553 062 000 036 829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	353,42	R\$	-	R\$	353,42	553 062 000 036 829	17/04/2025
29	17/04/2025	553 062 000 036 829	GUIA DO FOLIO DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	998,05	R\$	-	R\$	998,05	553 062 000 036 829	17/04/2025
30	17/04/2025	553 062 000 036 829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.113,56	R\$	-	R\$	1.113,56	553 062 000 036 829	17/04/2025
31	17/04/2025	41 701	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	20,95	R\$	-	R\$	20,95	41 701	17/04/2025
32	05/03/2025	11 005	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDIA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	78,58	R\$	-	R\$	78,58	42 201	22/04/2025
33	19/02/2025	17 697	BENEFÍCIOS UNIS LTDAEPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	909,40	R\$	-	R\$	909,40	42 202	22/04/2025
34	22/04/2025	12	CELINE LAIS DO CARMO TABOXAIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	650,00	R\$	-	R\$	650,00	42 301	23/04/2025
35	23/04/2025	891 131 200 016 307	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	891 131 200 016 307	23/04/2025
36	03/04/2025	47 300	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MÉDICAS E ANALÍSES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	831,32	R\$	-	R\$	831,32	42 501	25/04/2025
37	16/03/2025	97 536 790	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDIA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.604,56	R\$	108,92	R\$	4.713,48	42 502	25/04/2025
38	27/03/2025	7 280	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDIA	MEDICAMENTOS	R\$	981,93	R\$	19,55	R\$	981,48	42 503	25/04/2025
39	17/03/2025	4 501	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDIA	MEDICAMENTOS	R\$	7.695,40	R\$	182,08	R\$	7.877,48	42 504	25/04/2025
40	25/04/2025	891 151 200 152 249	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	891 151 200 152 249	25/04/2025
41	26/04/2025	544	SEGURINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	550 068 000 036 829	26/04/2025
42	02/04/2025	63 565	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	304,40	R\$	-	R\$	304,40	42 901	29/04/2025
43	23/04/2025	891 191 200 196 823	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,01	R\$	-	R\$	3,01	891 191 200 196 823	25/04/2025
TOTAL					R\$	61.979,76	R\$	310,53	R\$	62.290,29		

- (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, na qualidade de responsável(ais) pela entidade supra mencionada, examinada pelo Conselho Fiscal, a correta aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Responsáveis pela Conveniência:

Blaac, 28 de maio de 2015

Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
AMB - Hospital Padre Bernardo
Blaac - SP

Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331120903270269015
12/05/2025 09:10:46

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 37576-4 ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 04 / 2025

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			23.551,31 C
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.101	268,95 D	23.282,36 C
				01/04 16:29 PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.301	1.125,00 D	
				MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.302	1.992,84 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.303	252,50 D	19.912,02 C
				03/04 14:14 MICROFACIL INFORMATICA			
08/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.801	252,50 D	19.659,52 C
				08/04 15:03 MICROFACIL INFORMATICA			
10/04/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.972.812	84.000,00 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
10/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.718	11.036,53 D	
10/04/2025		0000	13105	375 Impostos	41.001	39,45 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.002	225,00 D	92.358,54 C
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
11/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.101	4.090,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
11/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.102	4.090,00 D	84.178,54 C
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
14/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	319,79 D	
				748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
14/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.402	6.500,00 D	
				237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC			
14/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.403	8.341,66 D	
				301 0001 058360434000182 LARISSA GARCI			
14/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.404	1.300,00 D	
				260 0001 058513055000185 CLINICA MEDIC			
14/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.405	500,00 D	
				033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
14/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.406	1.100,00 D	
				033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
14/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.407	530,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
14/04/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.257	13,00 D	
				Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.258	13,00 D	65.561,09 C

Cobrança referente 14/04/2025					
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3216 046700642000102 VINICIUS GUIL	41.501	352,96 D
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	41.502	600,00 D
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2025	881.051.200.120.397	13,00 D
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2025	881.051.200.120.398	13,00 D
15/04/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 15/04/2025	891.051.200.093.588	99,00 D 64.483,13 C
17/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 17/04 16:16 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	353,42 D
17/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 17/04 16:16 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	998,05 D
17/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 17/04 16:16 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1.113,56 D
17/04/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.701	20,95 D 61.997,15 C
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	42.201	78,58 D
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	42.202	909,40 D 61.009,17 C
23/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 301 0001 058528117000122 CELINE LAIS D	42.301	650,00 D
23/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/04/2025	891.131.200.016.307	13,00 D 60.346,17 C
25/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I	42.501	831,32 D
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I	42.502	4.713,48 D
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I	42.503	981,48 D
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I	42.504	7.877,46 D
25/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/04/2025	881.151.200.152.249	13,00 D 45.929,43 C
28/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 28/04 09:09 SEGLINE S S TRABALHO LTD	550.058.000.095.995	361,00 D 45.568,43 C
29/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/04 15:47 PERSONAL CARE OP SAUDE SA	42.901	304,40 D
29/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/04/2025	891.191.200.196.823	3,01 D 45.261,02 C
30/04/2025	0000	00000	999 S A L D O		45.251,02 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Transação efetuada com sucesso por: JF677659 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Competência: 02/2025

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0825-00001													
0825-00001 00	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813 0045		2024-02-01	24	R\$ 192,40		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,55		R\$ 0,00	R\$ 268,95
Parcial						R\$192,40		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,55		R\$ 0,00	R\$ 268,95
Quantidade de Beneficiários : 1													
TOTAL						R\$ 192,40		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,55		R\$ 0,00	R\$ 268,95

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

60744

Código de Verificação de Autenticidade

Q20L53JS3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/03/2025 às 19:14:22

Chave de Acesso

504511V21MBPN21RIBBQ0ZF7UXT504EF

Criada em substituição à NFS-e 60489

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
----------------------------------	-------------------------------------	--	---------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/02/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739	CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200			financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0007-06			AHBB - FILIAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01, A 01			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
16210-000	BILAC - SP	3506409	16 33632200
			E-mail
			jaoplnotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 268,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 268,95	R\$ 5,38	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 268,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60744** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q20L53JS3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.30
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250401192028758963340
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R\$268,95
TARIFA: R\$2,66
DATA: 01/04/2025 - 16:29:20

PAGO PARA: Personal Care Op Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 0000000000003401782
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/04/2025 - 16:29:23
=====

DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB: D.DC3.DB2.E37.60D.DBA
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

 MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.070.064 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0700 6419 5576 3123 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 135250612259539 07/03/2025 18:16:23								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.521.785/0001-36								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 07/03/2025							
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400	DATA DA SAÍDA 07/03/2025							
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX (14) 3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:12:00							
FATURA / DUPLICATA												
FATURA: 70064 Valor Orig: 1.125,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 1.125,00												
70064/001 04/04/2025 1.125,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 1.125,00		VALOR ICMS 202,50		TOTAL DOS PRODUTOS 1.125,00								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 1.125,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC							
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	CNPJ 28.663.998/0002-04							
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7682	CATETER INTRAVENOSO 24G X19MM 0,7MM (CXA 100 UNI) POLYMED LOTE:116050F	90183929	000	5102	UNI	300	1,94	582,00	582,00	104,76	18	0,00
4425	CATETER IV 22G - POLYMED LOTE:116595E	90183929	000	5102	UNI	300	1,81	543,00	543,00	97,74	18	0,00
CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO												
GABRIEL MONTEIRO-SP												
AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP												
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 65342 - PEDIDO N 54857 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP/COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA: DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAO 001/2023 - 3 ADITAMENTORGO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILACRECURSO MUNICIPAL././ENDEREÇO DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529/CENTRO - BILAC - SP./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36						RESERVADO AO FISCO						

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:11:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500032289175610410000112500

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.301
NOSSO NUMERO 30976000000032289
CONVENIO 03097600
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,00
VALOR COBRADO 1.125,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.426.377.87E.712.2D1

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



www.futuraemedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Pt. Doutor Guiller Nunes 100 - Cn. Junqueira

Cep: 18201-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 217.529

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002175291002394096

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

135250612151387

07/03/2025 18:00

Natureza da Operação

VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

087.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

07/03/2025

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

07/03/2025

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl. 217.529/1 Valor: 1.992,84 Vencido. 04/04/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.677,54	268,79	0,00	0,00	1.992,84
Valor do IPI	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.992,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXAS			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO AD/PELE C/CAPAMISSNER Lote: NAM26501 Val: 12/11/2026	30051090	000	5102	UND	12,00 12,00	2,320000	27,84	27,84	5,01		18,0	
567578	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND BUNZLI/SOLIDOR Lote: 53324051 Val: 31/05/2029	90183219	020	5102	CX	1,00 1,00	6,080000	6,08	6,08	0,73		12,0	
53399	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND BUNZLI/SOLIDOR Lote: 54124051 Val: 31/05/2029	90183219	020	5102	CX	6,00 6,00	6,080000	36,48	36,48	4,38		12,0	
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 315 Val: 02/01/2030	90211020	040	5102	PCT	3,00 3,00	3,879600	11,64	0,00	0,00			
573981	MAIHA TUBULAR 10CM X 25M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 50055 Val: 31/12/2029	90211010	040	5102	UND	2,00 2,00	13,460000	26,92	0,00	0,00			
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote: 9555 Val: 21/01/2028	90183921	040	5102	UND	25,00 25,00	7,756000	193,90	0,00	0,00			

GABRIEL MONTEIRO-S

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

NF-e
No. 217.529

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futurafarmaceuticos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 19271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 217.529

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002175291002394096

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

135250612151387

07/03/2025 18:00

Natureza da Operação

VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO**

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

20695	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY NATHALYA Lote: 0125 Val: 01/01/2030	52030000	000	5102	RL	6,00 6,00	14,290000	85,74	85,74	15,43		18,0
569383	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) FORTCLEAN Lote: 5183E Val: 01/11/2029	30059090	000	5102	PCT	5,00 5,00	11,870400	59,35	59,35	10,66		18,0
569382	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) FORTCLEAN Lote: 5183 Val: 01/02/2030	30059090	000	5102	PCT	5,00 5,00	9,150000	45,75	45,75	8,24		18,0
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 315 Val: 01/01/2030	90211020	040	5102	PCT	2,00 2,00	7,749600	15,50	0,00	0,00		
27993	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 315 Val: 01/01/2030 Lote: 315 Val: 01/01/2030	90211020	040	5102	PCT	2,00 1,00 1,00	5,620000	11,64	0,00	0,00		
570117	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL "EUROPA" POLARFIX Lote: 012025 Val: 02/12/2029	30059090	000	5102	PCT	500,00 500,00	0,550000	275,00	275,00	49,50		18,0
570365	MORFINA 10MG/ML IML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2507071 Val: 31/01/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	99,390000	99,39	99,39	17,89		18,0
53093	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML "GENÉRICO" (B1) GEOLAB Lote: 2413890 Val: 31/10/2026	30049069	000	5102	FR	1,00 1,00	2,330000	2,33	2,33	0,28		12,0
558161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA Lote: 4J3177 Val: 29/08/2026	30049059	000	5102	CX	1,00 1,00	7,420000	7,42	7,42	1,34		18,0
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote: 24073862 Val: 31/07/2026	30039019	000	5102	CX	2,00 2,00	99,890000	199,78	199,78	35,96		18,0
570623	NITROFRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML 2ML CX C/5AMP "NITROP" HYPOFARMA Lote: 24102374 Val: 31/10/2026	30039099	000	5102	CX	2,00 2,00	91,450000	182,90	182,90	32,92		18,0
568069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENÉRICO" (ANTIB) BLAU Lote: 24101723 Val: 30/09/2026	30042059	000	5102	CX	1,00 1,00	430,000000	430,00	430,00	51,60		12,0
570394	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AMP "FLUCISTEIN" UNIAO QUIMICA	30049059	000	5102	CX	10,00	14,150000	141,50	141,50	25,47		18,0

GABRIEL MONTEIRO

HABO
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Recebemos de Futura Com.Prod Médicos Hosp.Ltda (Cf.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 217.529
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cnpj: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 217.529 SÉRIE: 0 Página 3 de 3	 Chave de Acesso da NF-e 35250308231734000193550000002175291002394096 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autenticação de Uso 135250612151387 07/03/2025 18:00
--	---	--

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		
Inscrição Estadual 687.151.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93
Lote: 2506710 Val: 28/02/2027		10,00
568306 TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENÉRICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote: 9069579 Val: 14/11/2026	30049039 020 5102 CX	2,00 2,00
		66,840000 133,68 77,98 9,35 12,0

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

CONVÊNIO Nº 001/2026
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHEB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.247.003 DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2023 - 3º ADITAMENTO ÓRGÃO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	Reservado ao FISCO
---	--------------------

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:11:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083609445452124007710007210410000199284

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.302

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.992,84

VALOR COBRADO 1.992,84
=====

NR.AUTENTICACAO A.50D.C4F.FCE.1DD.024
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
2555

Data de Emissão
17/02/2025

Data e Hora da
Competência
17/02/2025 às 19:24:03

Código de Verificação
9486-2479-0029

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.588.405/0001-43 Cód. Mobiliário 48195 Insc. Mun. 48195
Nome SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA
Logradouro RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS Número 276
Bairro DONA AMÉLIA CEP 16050-630
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3636-7016
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	252,5000	1,00	0,00	0,00	252,50

Valor Total dos Serviços - R\$252,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM 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\$ 252,50

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Prestador dos Serviços
Simples Nacional Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,0100 252,50 0,00 0,00 5,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 252,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recab(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2555 emitida em 17/02/2025 às 19:24:03 - Cód Verif 9486-2479-0029

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/02/2025 Valor Total R\$ 252,50 Valor Líquido R\$ 252,50

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.30
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250403135925324751637
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R\$252,50
TARIFA: R\$2,49
DATA: 03/04/2025 - 14:14:18

PAGO PARA: Microfacil Informatica

CNPJ: 4.588.405/0001-43

CHAVE PIX: 04588405000143

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 4506 - CONTA: 00000000000130033735

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/04/2025 - 14:14:19

=====

DOCUMENTO: 040303

AUTENTICACAO SISBB: 0.534.2CF.1D9.854.519

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
2559

Data de Emissão
07/03/2025

Data e Hora da
Competência
07/03/2025 às 13:52:56

Código de Verificação
6481-2461-3351

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.588.405/0001-43 Cód. Mobiliário 48195 Insc. Mun. 48195
Nome SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA
Logradouro RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS Número 276
Bairro DONA AMÉLIA CEP 16050-630
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3636-7016
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE 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	Alto. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	252,5000	1,00	0,00	0,00	252,50

Valor Total dos Serviços - R\$252,50

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM 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\$ 252,50

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo Imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
Simples Nacional Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 5,08
Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$) 252,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 252,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2559 emitida em 07/03/2025 às 13:52:56 - Cód Verif 6481-2461-3351

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/03/2025 Valor Total R\$ 252,50 Valor Líquido R\$ 252,50

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.30
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020250408170534475997671
CNPJ DO PAGADOR:	45.349.461/0007-06
VALOR:	R\$252,50
TARIFA:	R\$2,49
DATA:	08/04/2025 - 15:03:36

PAGO PARA: Microfacil Informatica

CNPJ: 4.588.405/0001-43

CHAVE PIX: 04588405000143

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 4506 - CONTA: 00000000000130033735

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/04/2025 - 15:03:37

=====

DOCUMENTO: 040801

AUTENTICACAO SISBB: B.53F.E34.BCD.5C7.097

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	4.178,47
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	2.542,10
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	2.301,09
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	26820947	310.857.888-06	12104-5	2.014,87
Empregados: 4		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	11.036,53

BILAC, 09/04/2025

Responsável:

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5299 GISLAINE BEZERRA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 369.408.918-70		Adm:	13/10/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:	220,00		
Cargo:	690 ENFERMEIRO (A) RT			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.685,85		
1 HORAS NORMAIS				220,00	4.685,85 P	998	I.N.S.S.	10,18	508,10 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	302,88 D		
ND:	1	Proventos:	4.989,45	Descontos:	810,98	Informativa:	399,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.178,47
NF:	1	Base INSS:	4.989,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.989,45	Valor FGTS:	399,15	Base IRRF:	4.291,76

Empr.:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS		Situação: Trabalhando		CPF: 403.509.928-78		Adm:		16/08/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04		
1 HORAS NORMAIS			220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,18	228,66 D			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [			0,00	46,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,94 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			60,82	243,28 P							
ND:	0	Proventos:	2.793,70	Descontos:	251,60	Informativa:	223,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.542,10
NF:	0	Base INSS:	2.793,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.793,70	Valor FGTS:	223,49	Base IRRF:	2.565,04

Empr.:	6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT			Situação: Trabalhando		CPF: 330.286.868-56		Adm:		02/05/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04	
1 HORAS NORMAIS				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

Empr.:	7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Situação:	Transferido	CPF:	446.922.148-13	Adm:	22/08/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	102	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	538 ASSIST. D. PESSOAL	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	2.893,52			
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
ND:	0 Proventos:	0,00	Descontos:	92,05	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	-92,05
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
TRANSFERIDO EM 01/03/2025										

Empr.:	8699 VAGNER BISPO ANTONIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	310.857.888-06	Adm:	11/07/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	101	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	517410	Filial:	1	Salário:	1.536,97			
1 HORAS NORMAIS		330,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,25 D			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E		0,00	56,22 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		85,59	292,33 P							
ND:	0 Proventos:	2.189,12	Descontos:	174,25	Informativa:	175,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.014,87
NF:	0 Base INSS:	2.189,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.189,12	Valor FGTS:	175,12	Base IRRF:	1.624,32

Total Geral Proventos:	12.475,91	Total Geral Descontos:	1.531,43
		Líquido Geral:	10.944,48

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	990,00	10.622,90 P	998 I.N.S.S.	34,41	1.113,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	1.214,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	30,00	325,82 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	146,41	535,61 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	103,00 P			
				Líquido Geral:	10.944,48

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	12.475,91	Base do FGTS:	12.475,91
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	998,05
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	12.475,91	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	1.113,56	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	1.113,56	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:	10.782,21	Base IRRF Mensal:	15.433,91
Valor IRRF Mensal:	325,82	Valor IRRF Mensal:	353,42
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	7,56
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	325,82	Valor Total do IRRF:	353,42
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

		Situações	
No. Empregados:	6	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	2
Trabalhando:	4	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A) RT		Admissão:		13/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.685,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,18		508,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		302,88
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.989,45	810,98
			Valor Líquido ➡	4.178,47

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6918 - 3			
conta corrente: 26479-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.685,85	4.989,45	4.989,45	399,15	4.291,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.11.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GISLAINE BEZERRA SILVA
CPF/CNPJ:	369.408.918-70
AGENCIA: 6918	CONTA: 26.479-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2025
VALOR:	4.178,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.3EF.639.FE6.B71.AAB
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2		Admissão:		16/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,82	243,28		
998	I.N.S.S.	8,18		228,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.793,70	251,60	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.542,10	
conta corrente: 11263-1					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.793,70	2.793,70	223,49	2.565,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.11.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JEFFERSON LUIS VARGAS
CPF/CNPJ:	403.509.928-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.263-1
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2025
VALOR:	2.542,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.9BA.B61.283.62B.854
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		02/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	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 BILAC 1			Valor Líquido	2.301,09	
conta: 3278-6					
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.503,64	2.503,64	200,29	2.301,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.11.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ:	330.286.868-56
AGENCIA: 5826	CONTA: 3.278-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2025
VALOR:	2.301,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.7CF.96C.038.A1D.9AF

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	517410	101	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:		11/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	330,00	1.536,97		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,59	292,33		
998	I.N.S.S.	7,96		174,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.189,12	174,25	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.014,87	
conta: 12104-5					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.189,12	2.189,12	175,12	1.624,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.11.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	VAGNER BISPO ANTONIO
CPF/CNPJ:	310.857.888-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.104-5
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2025
VALOR:	2.014,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.F76.45D.593.4BC.09E

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Fevereiro/2025	Data de Vencimento 20/03/2025	Número do Documento 07.16.25097.7431241-2	Pagar este documento até 10/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000328474146			Valor Total do Documento 39,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	8,92	0,61	0,08	9,61
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	27,66	1,91	0,27	29,84
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
	Totais	36,58	2,52	0,35	39,45

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

07/04/2025 10:29:05

85850000000 2 39450385251 9 00071625097 7 74312412704 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 39450385251 9 00071625097 7 74312412704 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25097.7431241-2
Pagar até: 10/04/2025
Valor: 39,45

Pague com o PIX





AHBB REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 090 579/0001-61	46812	06/02/2025	R\$ 594,76	R\$ 27,66	20/03/2025	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	27,66		
IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 090 579/0001-61	46812	06/02/2025	R\$ 594,76	R\$ 8,92	20/03/2025	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	8,92		

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85850000000-2	39450385251-9
	00071625097-7	74312412704-3
Data do pagamento		10/04/2025
Numero do Documento	07.16.25097.7431241-2	
Valor Total		39,45

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: D.DC7.9F4.11B.FAA.1B4

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA

RUA PEDRO MODESTO ANDREO PADILHA, Nro 64 - PQ IND. - VALENTIM PAULO VIOLA
CEP : 15708-034 - JALES - SP

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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº24511 - série A
10/03/2025 - 10:17:04	10/03/2025	Emitida	2025/61890	

Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: 7 DE SETEMBRO, Nro 529 - CENTRO
CEP/Cidade/UF: 16210-000 - BILAC - SP
Email: apanini@ahbb.org.br
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: BILAC-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Jales
Estado de SAO PAULO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Tributação e Fiscalização
RUA 05, Nº 2266 - CENTRO
C.E.P 15700-010, JALES(SP)
CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

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

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

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

Não tem valor como recibo.

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
07.13(02.39.00300) - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

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

DOCUMENTOS DE COBRANÇA
NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO
2393 R\$ 225,00 10/04/2025

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

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

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

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.M9R9A5.J6F5J3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: D5E834CE6

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:11:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290239390703120335621031610470000022500

BENEFICIARIO:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.002
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 225,00
VALOR COBRADO 225,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.BB7.CCF.469.FE1.117

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
185902648W



Nº Nota
280

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
02/ABR/2025 - 15:13:48

Competência
04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14
Endereço: RUA QUINZE DE NOVENBRO, 2696
Complemento LOC.. Q.. 002 L.. 029
Município: São Carlos
E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-240

Bairro: CENTRO

País: BRASIL

UF: SP

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: SALA 01
Município: BILAC
E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 16.210-000

Bairro: CENTRO

País: BRASIL

UF: SP

Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos
MAR/25

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:
185902648W

Número da Nota:
280

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 4.090,00
DEBITO EM: 11/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: 6.CB5.F3E.A45.F2C.BDA

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
18591233LS



Nº Nota
110

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
02/ABR/2025 - 16:57:44

Competência
04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90

Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134

Complemento

Município: São Carlos

E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: PARQUE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 529

Complemento:

Município: BILAC

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 16.210-000

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

Bairro: CENTRO

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos
MAR/25

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 CONTABEILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
18591233LS

Número da Nota:
110

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R\$ 4.090,00
DEBITO EM: 11/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041102
AUTENTICACAO SISBB: B.865.3EF.683.322.E96

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Instituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:

Número Nota Fiscal:
47205Data Emissão:
24/03/2025Chave:
KZXQ-OSBDBIO 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 de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 03/2025

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 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16.210-007

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

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

340,74

340,74

Valor Aprox. Tributos: R\$ 28.45 (8.35%)

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIROAHBB
Hospital Padre Bernabé
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

Observação:

Total dos Serviços 340,74

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 6,81

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

340,74

RETENÇÕES

ISS 0,00 IRRF 5,11 PIS 2,21 COFINS 10,22 CSLL 3,41 INSS 0,00 OUTROS 0,00

Total Líquido

319,79

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

BIOANALISE**CNPJ: 51090579000161****ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS****Convênio: AHBB - Gabriel Monteiro****Período de 01/02/2025 à 28/02/2025****PG.1**

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AMILA	AMILASE	1	3,74	3,74
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	1	22,00	22,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	2	13,37	26,74
	CRE	CREATININA	5	3,74	18,70
	DIM	DIMERO D	1	90,00	90,00
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	5	7,00	35,00
	K	POTÁSSIO	4	3,74	14,96
	NA	SODIO	5	3,74	18,70
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	3	15,35	46,05
	TROP	TROPONINA I	2	9,70	19,40
	URE	UREIA	5	3,74	18,70
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	5	5,35	26,75

Paciente(s) : 8**Exame(s) : 39****Valor Total: R\$ 340,74****CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO**

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

Unidade: Todos
Pag.1

01/02/2025 0196410 BENICIO ALLAN DA SILVA
URINA DE JATO MÉDIO
Valor R\$ 5,35
Qtd. Exames: 1
Total: 5,35
HOSPITAL BILAC

01/02/2025 0196577 CELIA GAZOLA BORTOLUZZI
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
UREIA 3,74
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66
HOSPITAL BILAC

Matri.: 708 6015 8763 6381
RG: 28.494.409-9
HOSPITAL BILAC

22/02/2025 0201050 DANIELI BORTOLUZZI ALBUQUERQUE
URINA DE JATO MÉDIO
Valor R\$ 5,35
Qtd. Exames: 1
Total: 5,35
HOSPITAL BILAC

17/02/2025 0200019 DOLORES DIAS DE FREITAS
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
UREIA 3,74
Qtd. Exames: 5
Total: 21,96
HOSPITAL BILAC

RG: 24.435.498-4
HOSPITAL BILAC

18/02/2025 0200149 DOLORES DIAS DE FREITAS
DIMERO D
Valor R\$ 90,00
Qtd. Exames: 1
Total: 90,00
HOSPITAL BILAC

19/02/2025 0200445 MIGUEL DOS ANJOS SANTOS
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
SÓDIO 3,74
POTÁSSIO 3,74
AMILASE 3,74
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRACÇÃO MB 22,00

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

Unidade: Todos
Pag.2

18/02/2025 0200200 NEUSA APARECIDA DIAS - II
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
SÓDIO 3,74
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
TROFONINA I 9,70
Qtd. Exames: 11
Total: 91,47
HOSPITAL BILAC

Matri.: 708 6000 7999 9489
RG: 25.470.041-X
HOSPITAL BILAC

15/02/2025 0199593 VERONICA FINCO
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
SÓDIO 3,74
POTÁSSIO 15,35
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 5,35
URINA DE JATO MÉDIO 7
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66
HOSPITAL BILAC

Qtd. Pacientes: 8
Qtd. Exames: 39
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 340,74

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 20.120-0

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R\$ 319,79
DEBITO EM: 14/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: F.78E.61A.C82.6E1.956

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
75

Data de Emissão
10/04/2025

Data e Hora da
Competência
10/04/2025 às 12:14:43

Código de Verificação
9050-9705-3876

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.813.852/0001-24
Nome ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
Logradouro RUA-D. PEDRO II
Bairro CENTRO
Município BILAC

Cód. Mobiliário 6301671

Insc. Mun. 4501061

Número 229
CEP 16210-031

UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06
Inscrição Mun. 4500472
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA
E-mail rlima@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro RUA -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento SALA 01

RG/IE
Cód. Mobiliário 6300672

Telefone

Número 529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	6.500,0000	1,00	0,00	6.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

5 plantões de 12 horas, referente ao mês de Fevereiro/2025, realizados pela Dra. Éliana.

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\$ 6.500,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,6600 6.500,00

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\$)
172,90

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00

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 75 emitida em 10/04/2025 às 12:14:43 - Cód Verif 9050-9705-3876

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2025 Valor Total R\$ 6.500,00 Valor Líquido R\$ 6.500,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

Plantonista: ÉLINA RENÂNDIA ZANELA – FEVEREIRO - 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Élina Renândia Zanela
Médica
CRM-SP 238275

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA
CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24
VALOR: R\$ 6.500,00
DEBITO EM: 14/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041402
AUTENTICACAO SISBB: 7.C92.857.360.C54.83C

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

NÚMERO DA NOTA
13
COMPETÊNCIA
04/2025
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
w8ydEKWo6
DATA DE EMISSÃO
10/04/2025 19:13:04

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		E-MAIL ebatista@ahbb.org.br		TELEFONE -	
ENDEREÇO sete de setembro, 529			BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 16210000
MUNICÍPIO Bilac	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 45.349.461/0007-06	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

6 plantões de 12 horas e 1 plantão de 5 horas, referente ao mês de Fevereiro/2025, realizados pela Dra. Larissa

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

CÓDIGO DO SERVIÇO
0403 / 861010200 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 3506409 / Bilac	NATUREZA DA OPERAÇÃO Exigível
--	----------------------------------

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO:

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 8341,66		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 8341,66
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,01 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 8341,66	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 167,67

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Laura Garcia

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Larissa Garcia
Médica
CRM-SP 263.696

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 8.341,66
DEBITO EM: 14/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041403
AUTENTICACAO SISBB: 9.A03.42D.D4D.FBE.361

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
12Data de Emissão
11/04/2025Data e Hora da
Competência
11/04/2025 às 11:08:29Código de Verificação
3870-9254-3577

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 58.513.055/0001-85 Cód. Mobiliário 108652 Insc. Mun. 108652

Nome CLINICA MEDICA DRA KARINA FERREIRA LTDA

Logradouro RUA-PIRAJÁ Número 709

Bairro VILA NOVA CEP 16025-330

Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's DRAKARINAFRODRIGUES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro R SETE DE SETEMBRO

Bairro CENTRO

Município BILAC

Complemento SALA 01

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Número 529

CEP 16210-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	1.300,0000	1,00	0,00	0,00	1.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dra. Karina Ferreira Rodrigues Referente: Plantões do mês de Fevereiro/2025.

Descrição: 1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Fevereiro/2025 realizados pela Dra Karina

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00

Atividade 8630599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0100

Base de Cálculo (R\$) 1.300,00

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\$) 26,13

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.300,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recébi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA DRA KARINA FERREIRA LTDA CNPJ: 58.513.055/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 12 emitida em 11/04/2025 às 11:08:29 - Cód Verif 3870-9254-3577

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/04/2025 Valor Total R\$ 1.300,00 Valor Líquido R\$ 1.300,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

Plantonista: **KARINA FERREIRA RODRIGUES – FEVEREIRO - 2025**

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Karina F. Rodrigues
Médica
CRM-SP/266.719

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 669.031.093-9

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DRA KARINA FERREIRA
CPF/CNPJ: 58.513.055/0001-85
VALOR: R\$ 1.300,00
DEBITO EM: 14/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041404
AUTENTICACAO SISBB: 0.1D0.0BE.F0A.9DB.62D

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
1941

Data de Emissão
11/04/2025

Data e Hora da
Competência
11/04/2025 às 11:57:08

Código de Verificação
1491-1537-5204

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573
Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO
Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO
Bairro CENTRO
Município ARAÇATUBA

Insc. 90573
Mun.
RG/IE ISENTA
Número 28
CEP 16010-290
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3636-4430
E-Mail's c.druzian@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro R SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento SALA 01

RG/IE
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	500,0000	1,00	0,00	0,00	500,00

Valor Total dos Serviços - R\$500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

500,00 referente a coordenação e remoção 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\$ 500,00

Atividade 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos				Responsável pelo Imposto	
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos				Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional				Local de Prestação	
Aliquota (%) 2,0000				Vir. Total Retido (R\$)	
Base de Cálculo (R\$) 500,00				Vir. do ISS (R\$)	
Dedução de Materiais/Equipamentos Não				0,00	
Local do Serviço Fora do Município					
Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00

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 1941 emitida em 11/04/2025 às 11:57:08 - Cód Verif 1491-1537-5204

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/04/2025 Valor Total R\$ 500,00 Valor Líquido R\$ 500,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-S

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA Secretaria Municipal da Fazenda Carta de Correção da NFS-e Nº 1 ANEXADA EM 11/04/2025		Número da Nota 1941
		Data e Hora da Competência 11/04/2025 às 12:30:26
		Código de Verificação 4357-5737-6670
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ	33.823.072/0001-98	Cód. Mobiliário 90573
Nome	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	Insc. Mun. 90573
Logradouro	RUA-GENERAL OSÓRIO	IE ISENTA
Bairro	CENTRO	Número 28
Município	ARAÇATUBA	CEP 16010-290
		UF SP
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06	IE
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário 0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL	
Logradouro	R SETE DE SETEMBRO	Número 529
Bairro	CENTRO	CEP 16210-000
Município	BILAC	UF SP
Complemento	SALA 01	
INFORMAÇÕES ALTERADAS		
Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	500,00 referente a coordenação e remoção do mês de Fevereiro/2025	500,00 referente a remoção do mês de Fevereiro/2025
Carta de Correção Nº 1 emitida em 11/04/2025 às 12:30:26 - Cód Verif 4357-5737-6670 Usuário: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA		

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

DECLARAÇÃO

Eu, Matheus Druzian, portador do CRM 205.468, declaro para os devidos fins que realizei uma transferência de urgência e emergência na ambulância do Hospital Padre Bernardo de Bilac, na qualidade de médico responsável no mês de fevereiro 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, 03 de março de 2025.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468

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

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 14/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041405
AUTENTICACAO SISBB: 7.B11.C3A.840.794.5C8

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
1938

Data de Emissão
11/04/2025

Data e Hora da
Competência
11/04/2025 às 11:52:45

Código de Verificação
2501-0998-3365

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573
Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO
Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO
Bairro CENTRO
Município ARAÇATUBA

Insc. 90573
Mun.

RG/IE ISENTA
Número 28
CEP 16010-290
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3636-4430
E-Mail's c.druzian@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro R SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento SALA 01

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.100,0000	1,00	0,00	0,00	1.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.100,00 referente a coordenação e remoção 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\$ 1.100,00

Atividade 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos	Dedução do Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação BILAC - SP
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 1.100,00	Vir. do ISS (R\$) 22,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1938 emitida em 11/04/2025 às 11:52:45 - Cód Verif 2501-0998-3365

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/04/2025 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.100,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-S

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA			Número da Nota 1938	
Secretaria Municipal da Fazenda			Data e Hora da Competência 11/04/2025 às 12:29:00	
Carta de Correção da NFS-e			Código de Verificação 4357-5737-6670	
Nº 1 ANEXADA EM 11/04/2025				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ	33.823.072/0001-98	Cód. Mobiliário	90573	Insc. Mun. 90573
Nome	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA			IE ISENTA
Logradouro	RUA-GENERAL OSÓRIO			Número 28
Bairro	CENTRO			CEP 16010-290
Município	ARAÇATUBA			UF SP
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06			IE
Inscrição Mun.			Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL			
Logradouro	R SETE DE SETEMBRO		Número	529
Bairro	CENTRO		CEP	16210-000
Município	BILAC		UF	SP
Complemento	SALA 01			
INFORMAÇÕES ALTERADAS				
Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção		
Observação da Nota	1.100,00 referente a coordenação e remoção do mês de Fevereiro/2025	1.100,00 referente a coordenação do mês de Fevereiro/2025		
Carta de Correção Nº 1 emitida em 11/04/2025 às 12:29:00 - Cód Verif 4357-5737-6670				
Usuário: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA				

AHB
Hospital Padre Bernardini
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 14/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041406
AUTENTICACAO SISBB: 3.25D.643.C2B.862.FA2

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
1027

Data de Emissão
05/03/2025

Data e Hora da
Competência
05/03/2025 às 09:49:36

Código de Verificação
0077-7979-6345



Autenticação



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 06.232.354/0001-48 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118
Nome ROBERTO EUGENIO ME
Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529
Bairro CENTRO CEP 16210-007
Município BILAC UF SP

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

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	1,0000	1,060,00	0,00	1,060,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.060,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

15-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 28 DE FEVEREIRO DE 2025

ESTÃO SENTO ESTREGUE 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\$ 1.060,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.060,00

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\$)

21,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.060,00

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 1027 emitida em 05/03/2025 às 09:49:36 - Cód Verif 0077-7979-6345

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/03/2025 Valor Total R\$ 1.060,00 Valor Líquido R\$ 1.060,00

Ass: _____ em _____

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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 28 de Fevereiro de 2025

Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor	
1 Lurdes Costa da Silva	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
2 Lurdes Costa da Silva	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Piacatu
3 Cristiane Adolfo	Pé	R\$ 43,00	Piacatu
4 Cristiane Adolfo	Dedos do Pé	R\$ 43,00	Piacatu
5 Vicente Bevilaqua	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Piacatu
6 Raul Junior Silva Trentin	Costelas	R\$ 50,00	Piacatu
7 Milton Dantas	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Piacatu
8 Aparecido Alves Lopes	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
9 Aparecido Alves Lopes	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Piacatu
10 Adelaide Fernandes de Almeida	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
11 Adelaide Fernandes de Almeida	Cotovelo	R\$ 43,00	Piacatu
12 Adelaide Fernandes de Almeida	Punho	R\$ 43,00	Piacatu
13 Adelaide Fernandes de Almeida	Obliquas do Punho	R\$ 43,00	Piacatu
14 Adelaide Fernandes de Almeida	Bacia	R\$ 50,00	Piacatu
15 Aparecido Alves Lopes	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
16 Sergio Rodrigues Leite	Costelas	R\$ 50,00	G.Monteiro
17 Sergio Rodrigues Leite	Esterno	R\$ 50,00	G.Monteiro
18 Gabriel Henrique Nunhez Queiroz	Mão	R\$ 43,00	G.Monteiro
19 João Paulo P Anjos	Cranio	R\$ 52,00	G.Monteiro
14 Heriton Rodrigo F Amadeu	Ombro E	R\$ 43,00	Concorcio
15 Ana Rosa Couto	Pé d	R\$ 43,00	Concorcio
Total de Exames Nº 15		R\$ 1.060,00	

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2025	
VALOR TOTAL- R\$ 1.060,00	
GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 530,00	R\$ 530,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$ 530,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041407

AUTENTICACAO SISBB: C.998.8E0.CD8.D2E.1A2

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITO AO LAZO		NF-e Nº 000.001.314 SÉRIE 001
EMISSION: 10/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 352,96		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.001.314 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0446 7006 4200 0102 5500 1000 0013 1413 8952 3490 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA RUA ERNESTO SCATENA, 196 - CENTRO - CEP:16790-000 - BENTO DE ABREU - SP TEL.:		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250951936140 10/04/2025 11:01:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CTE			
211010069119		46.700.642/0001-02			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CTE		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0007-06		10/04/2025	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA SETE DE SETEMBRO, 529				BILAC		16210-000	
MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BILAC				SP		11:00:56	

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA		1314	352,96	0,00	352,96

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUJEITO	VALOR DO ICMS SUJEITO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	111,00	352,96
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	352,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
10	VOLUME						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
00000000000120	ACEM	02102000	0102	5102	kg	10,894	32,40	352,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "; Impostos: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 47,47 Federal, 63,53 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8524C6).	RESERVAÇÃO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED
CONTA: 3.219-0

FAVORECIDO: VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE
CPF/CNPJ: 46.700.642/0001-02
VALOR: R\$ 352,96
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: 7.F1E.EA9.94F.B44.709

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250403u42160334000172

Número da Nota

00000300

Data e Hora de Emissão

03/04/2025 08:16:02

Código de Verificação

E4QM-KMTY**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72**Inscrição Municipal: **6.958.531-8**Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**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 RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA 01 - CENTRO - CEP: 16210-000**Município: **Bilac**UF: **SP**E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**ENGENHARIA CLINICA
MAR/25**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 600,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041502
AUTENTICACAO SISBB: F.7F2.433.D42.991.D12

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25107.2741351-1	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000333755571			Valor Total do Documento 549.668,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	371.039,45			371.039,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	60,00			60,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	178.568,85			178.568,85
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		549.668,30			549.668,30

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/04/2025 14:32:06

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2741351-1
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 549.668,30

Pague com o PIX



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A MARÇO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 125.282,18	R\$ 97.138,94
GARÇA HSL	R\$ 43.012,56	R\$ 9.591,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.423,67	R\$ 13.249,06
GARÇA UTI	R\$ 12.115,78	R\$ 3.551,22
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.650,00	R\$ 2.831,43
AMPARO	R\$ 17.114,14	R\$ 14.774,47
BILAC	R\$ 6.643,42	R\$ 959,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.113,56	R\$ 353,42
PIACATU	R\$ 1.029,95	R\$ 257,61
LOUVEIRA	R\$ 31.905,59	R\$ 10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.066,28	R\$ 4.063,27
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.312,98	R\$ 2.325,28
ARAGUARI	R\$ 47.983,79	R\$ 21.080,32
TOTAL	R\$ 368.653,90	R\$ 181.014,40
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 549.668,30	

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2025 a 31/03/2025										
EMPREGADOS										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 02/25	4.989,45	508,10	189,59	1	0,00	22,50	662,77	302,88
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 02/25	2.780,98	227,51	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,07
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 02/25	2.169,82	174,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Férias	7,56	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 02/25	2.893,52	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	Mensal 02/25	3.203,54	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	28,47
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	Mensal 02/25	2.190,99	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			18.235,86	910,40						353,42
Empregados:	7	Estatuários:	0	18.235,86	189,59					353,42
Total Geral:										
Empregados:	6	Estatuários:	0	18.235,86	189,59					353,42

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2025	0,00	193.356,23	0,00	193.356,23	0,00
0588	Mensal 02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			193.356,23	0,00	193.356,23	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342414242999891
24/04/2025 14:29:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85830005496-6	68300385251-3
	07071625107-9	27413511681-0
Data do pagamento		17/04/2025
Numero do Documento	07.16.25107.2741351-1	
Valor Total		549.668,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C0.2FE.F16.B7E.F83

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:03
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	353,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.576

=====

NR.AUTENTICACAO	D.DC5.837.60F.6C2.AB4
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Pagar este documento até

17/04/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125041665652113-3

Tag
45349461 03/2025 MENSAL

324.710,34

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1360	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34
Total FGTS:		324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **324.710,34**

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 16/04/2025 às 14:20:00 - Página 1/1

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



PIX Cópia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix256pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c7bef85719e44c599bef0ae784ce8b41520430005303985802805923CA2KA ECONOMICA FEDERAL4008baa11aa2370501***6304C5BP

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c7bef85719e44c599bef0ae784ce8b41

**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A
MARÇO2025**

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 6.396,73
PIACATU	R\$ 965,08
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 998,05
GARÇA HSL	R\$ 42.308,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 42.187,37
GARÇA UTI	R\$ 10.501,18
TABOÃO UMTS	R\$ 110.736,13
ITÁPOLIS	R\$ 7.571,06
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 376,25
AMPARO	R\$ 15.498,99
LOUVEIRA	R\$ 29.546,53
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 12.947,96
UPA SÃO DIMAS	R\$ 11.088,80
ARAGUARI	R\$ 28.011,65
TIMOTEO	R\$ 5.576,56
TOTAL	R\$ 324.710,34

**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO**



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342414242999891
24/04/2025 14:28:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.39
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250417184449611188155
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$324.710,34
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/04/2025 - 16:36:55
COD PRODUTO: ec2fd361b8204d72a6cf3d2843d07c4b
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 17/04/2025 - 16:36:57

DOCUMENTO: 041702

AUTENTICACAO SISBB: 0.69A.D3D.223.709.EC5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:03
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	998,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.576

=====

NR. AUTENTICACAO	E.1A9.2D0.6A6.6C0.167
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25107.2741351-1	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000333755571			Valor Total do Documento 549.668,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	371.039,45			371.039,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	60,00			60,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	178.568,85			178.568,85
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		549.668,30			549.668,30

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/04/2025 14:32:06

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2741351-1
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 549.668,30

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	4.989,45	0,00	0,00	0,00	10,18	508,10
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.793,70	0,00	0,00	0,00	8,18	228,66
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.503,64	0,00	0,00	0,00	8,09	202,55
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	2.189,12	0,00	0,00	0,00	7,96	174,25
Empregados: 4		Total: 12.475,91	0,00	0,00	0,00		1.113,56
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 4		Total: 12.475,91	0,00	0,00	0,00		1.113,56

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	12.475,91	0,00	1.113,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.113,56

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A MARÇO/2025**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 125.282,18	R\$ 97.138,94
GARÇA HSL	R\$ 43.012,56	R\$ 9.591,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.423,67	R\$ 13.249,06
GARÇA UTI	R\$ 12.115,78	R\$ 3.551,22
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.650,00	R\$ 2.831,43
AMPARO	R\$ 17.114,14	R\$ 14.774,47
BILAC	R\$ 6.643,42	R\$ 959,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.113,56	R\$ 353,42
PIACATU	R\$ 1.029,95	R\$ 257,61
LOUVEIRA	R\$ 31.905,59	R\$ 10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.066,28	R\$ 4.063,27
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.312,98	R\$ 2.325,28
ARAGUARI	R\$ 47.983,79	R\$ 21.080,32
TOTAL	R\$ 368.653,90	R\$ 181.014,40
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 549.668,30	

**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO**



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342414242999891
24/04/2025 14:29:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85830005496-6	68300385251-3
	07071625107-9	27413511681-0
Data do pagamento		17/04/2025
Numero do Documento	07.16.25107.2741351-1	
Valor Total		549.668,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C0.2FE.F16.B7E.F83

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:03
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.113,56

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.576
=====

NR.AUTENTICACAO	9.D05.A11.481.344.3E3
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25107.2193356-4	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000333755571			Valor Total do Documento 20,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	5,11			5,11
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	15,84			15,84
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	Totais	20,95			20,95

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/04/2025 11:06:56

85840000000 0 20950385251 8 07071625107 9 21933564088 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 20950385251 8 07071625107 9 21933564088 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2193356-4
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 20,95

Paque com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/SLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 090 579/0001-61	47205	24/03/2025	R\$ 340,74	R\$ 15,84	20/04/2025	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 15,84		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 090 579/0001-61	47205	24/03/2025	R\$ 340,74	R\$ 5,11	20/04/2025	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 5,11		

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840000000-0	20950385251-8
	07071625107-9	21933564088-9

Data do pagamento	17/04/2025
Numero do Documento	07.16.25107.2193356-4
Valor Total	20,95

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: D.440.1E7.8F0.992.758

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11005, emitido em 05/03/2025 20250423u14454963000170	Número da Nota 00011005			
	Data e Hora de Emissão 05/03/2025 18:49:58 Código de Verificação 9QFK-TRIR			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac UF: SP E-mail: ebatista@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC GABRIEL MONTEIRO Referente ao período: marco de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2025 CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 78,58				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	78,58	2,90%	2,27	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11005, emitido em 05/03/2025; (3) NFS-e quitada em 07/04/2025;				

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:11:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082068947730373744260008110550000007858

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 42.201

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 78,58

VALOR COBRADO 78,58
=====

NR.AUTENTICACAO 1.4AF.F28.8BD.5DB.B05
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213091 Série 1, emitido em 19/02/2025

NÚMERO NOTA

17697

DATA E HORA DA EMISSÃO

19/02/2025 10:34:10

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

E4J8DU31**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**
NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**
ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**
MUNICÍPIO **São Paulo** TELEFONE **47669180**
COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **45.349.461/0007-06** INSCRIÇÃO MUNICIPAL
NOME / RAZÃO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** E-MAIL **ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO **RUA SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529**
MUNICÍPIO **Bilac** TELEFONE **30111234**
COMPLEMENTO **SALA 01**

LOCAL DA PRESTACAO DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDENCIA DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GABRIEL MONTEIRO

TOTAL BENEFICIOS: 908,40

TOTAL DO PEDIDO Nº 53518 : 909,40

**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00**

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

**Benefícios****Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO 50**BAIRRO:** CENTRO**CNPJ:** 17.359.884/000178**CEP:** 04039-000**MUNICIPIO:** SÃO PAULO**CNPJ:** 45.349.461/0007-06**CEP:** 16210-000**MUNICIPIO:** Bilac**Fatura****Data de Emissão:** 21/03/2025**Nro.:** 10762**Departamento:** GABRIEL MONTEIRO

- 45.349.461/0007-06

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 54206.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/03/2025 até 31/03/2025**Itens**

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 909,40
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 909,40

Observações:**CONVÊNIO Nº 001/2025**
GABRIEL MONTEIRO



CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
MONTEIRO

Departamento: GABRIEL

Pedido: 54206 Período: 01/03/2025 até 31/03/2025

Total Benefícios: R\$ 909,40

Matrícula: 5299

CPF:369.408.918-70

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: GISLAINE BEZERRA SILVA

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 3702

CPF:403.509.928-78

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JEFFERSON LUIS VARGAS

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6154

CPF:330.286.868-56

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:310.857.888-06

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VAGNER BISPO ANTONIO

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Parcial de Benefícios: R\$ 909,40

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras

Total Geral: R\$ 909,40

Emissão: 29/05/2025 13:55

**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO**

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:11:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081070103014921443850009810580000090940

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 42.202

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 909,40

VALOR COBRADO 909,40
=====

NR.AUTENTICACAO 3.2D2.A07.171.6AC.1D9
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 14 Série 150, emitido em 22/04/2025

20250422153623117000122

Número da Nota

00000012

Data e Hora de Emissão

22/04/2025 10:56:07

Código de Verificação

HMCJ-YHSN**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **58.528.117/0001-22**Inscrição Municipal: **1.630.654-6**Nome/Razão Social: **CELINE LAIS DO CARMO TABOX SAIAR SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**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: **sete de setembro 529, sala 01 - centro - CEP: 16210-000**Município: **Bilac**UF: **SP**E-mail: **contabilidade2@AHBB.ORG.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVICOS MEDICOS PRESTADOS**

1 plantao de 6 horas, referente ao mes de Fevereiro/2025, realizados pela Dra. Celine

Dados Bancarios: DOCK IP S.A. 301

Ag: 0001

CC: 5011464

GABRIEL MONTEIRO-SP**AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 650,00**

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	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14 Série 150, emitido em 22/04/2025;

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Plantonista: CELINE LAIS DO CARMO TABOX SAIAR – FEVEREIRO - 2025

Dra. Celine Carmo
Medica
CRM-SP 266506

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Celine Carmo
Médica
CRM-SP 266506

(carimbo e assinatura)

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 301 - DOCK INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 501.146-4

FAVORECIDO: CELINE LAIS DO CARMO TABOX SAIAR SE

CPF/CNPJ: 58.528.117/0001-22

VALOR: R\$ 650,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042301

AUTENTICACAO SISBB: A.8BC.D68.7ED.974.6B8

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eInstituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:

Número Nota Fiscal:
47300Data Emissão:
03/04/2025Chave:
RPOB-PFYM**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 de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 04/2025

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 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16.210-007

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

EXAMES LABORATORIAIS

885,80

885,80

Valor Aprox. Tributos: R\$ 73.96 (8.35%)

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

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

Total dos Serviços 885,80

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 17,72

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

885,80

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

13,29

PIS

5,76

COFINS

26,57

CSLL

8,86

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

831,32

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

BIOANALISE

CNPJ: 51090579000161

ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS

Convênio: AHBB - *Gabriel Monteiro*

Período de 01/03/2025 à 31/03/2025

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AMILA	AMILASE	1	3,74	3,74
	ANTU	ANTIBIOGRAMA DE URINA	1	5,35	5,35
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	1	22,00	22,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	1	13,37	13,37
	CRE	CREATININA	14	3,74	52,36
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	1	4,82	4,82
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	1	5,35	5,35
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	24	7,00	168,00
	K	POTÁSSIO	14	3,74	52,36
	LAC	ÁCIDO LÁTICO - LACTATO	1	17,00	17,00
	NA	SODIO	14	3,74	52,36
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	16	15,35	245,60
	PTNUR	PROTEINÚRIA URINA ISOLADA	1	7,00	7,00
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	4	3,74	14,96
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	4	3,74	14,96
	TROP	TROPONINA I	6	9,70	58,20
	UCULT	CULTURA DE URINA	1	13,37	13,37
	URE	UREIA	15	3,74	56,10
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	14	5,35	74,90
	VHS	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIME	1	4,00	4,00

Paciente(s) : 31

Exame(s) : 135

Valor Total: R\$ 885,80

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: ABBE - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag. 1

23/03/2025	0207089	ALEX RODRIGO CAPRISTE RIBEIRO	Valor R\$
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 45,07	

HOSPITAL BILAC

24/03/2025	0207105	ALEX RODRIGO CAPRISTE RIBEIRO	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC

24/03/2025	0207133	ALEX RODRIGO CAPRISTE RIBEIRO	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC

12/03/2025	0206930	BIANCA CASSIANO CAVARGO	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

01/03/2025	0202586	CARLOS BORIM	Valor R\$
		CREATININE	3,74
		FOSFATASE ALCALINA	4,82
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OVALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 10	
		Total: 54,96	

HOSPITAL BILAC

07/03/2025	0203771	DOLORES DIAS DE FREITAS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	

Matri.: 209 6801 3850 0003

RG: 24.435.498-4

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: ABBE - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag. 2

12/03/2025	0204749	DOLORES DIAS DE FREITAS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 4	

HOSPITAL BILAC

RG: 24.435.498-4			Total: 29,83
------------------	--	--	--------------

25/03/2025	0207451	DOLORES DIAS DE FREITAS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 6	

HOSPITAL BILAC

RG: 24.435.498-4			Total: 27,31
------------------	--	--	--------------

26/03/2025	0207595	DOLORES DIAS DE FREITAS	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		CULTURA DE URINA	13,37
		ANTIBIOGRAMA DE URINA	5,35
		Qtd. Exames: 3	

HOSPITAL BILAC

RG: 24.435.498-4			Total: 24,07
------------------	--	--	--------------

29/03/2025	0208169	DOLORES DIAS DE FREITAS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	

HOSPITAL BILAC

RG: 24.435.498-4			Total: 42,66
------------------	--	--	--------------

21/03/2025	0206767	ISIS BITTENCOURT DE SOUZA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 3	

HOSPITAL BILAC

RG: 24.435.498-4			Total: 27,70
------------------	--	--	--------------

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: ABBE - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag. 3

41/03/2025 0202387 IZABEL ALEXANDRINO DE SOUZA
PROPOHINA I
Matri.: 708 5033 6312 6579
RG: 23.405.454-2
HOSPITAL BILAC
Valor R\$ 9,70
Qtd. Exames: 1
Total: 9,70

14/03/2025 0205218 JOAO LUCAS DOS SANTOS CAETANO
HEMOGRAMA COMPLETO
CREATININA
UREIA
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
URINA DE JATO MÉDIO
Matri.: 895 0062 8671 5071
HOSPITAL BILAC
Valor R\$ 7,00
3,74
3,74
15,35
5,35
Qtd. Exames: 5
Total: 35,18

16/03/2025 0205545 JOAO RIGON - I
HEMOGRAMA COMPLETO
UREIA
CREATININA
SODIO
POTÁSSIO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
Matri.: 700 4069 5985 9248
RG: 15.204.164-3
HOSPITAL BILAC
Valor R\$ 7,00
3,74
3,74
3,74
3,74
15,35
Qtd. Exames: 6
Total: 37,31

41/03/2025 0202585 JOVELINO FERREIRA NEVES
AMILASE
CREATININA
POTÁSSIO
SODIO
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA
UREIA
HEMOGRAMA COMPLETO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
URINA DE JATO MÉDIO
Matri.: 700 4069 5985 9248
RG: 15.204.164-3
HOSPITAL BILAC
Valor R\$ 3,74
3,74
3,74
3,74
3,74
3,74
7,00
15,35
5,35
Qtd. Exames: 10
Total: 53,88

13/03/2025 0204968 JOVINO ROCHA
HEMOGRAMA COMPLETO
UREIA
CREATININA
SODIO
POTÁSSIO
URINA DE JATO MÉDIO
ÁCIDO LÁCTICO - LACTATO
Matri.: 703 2036 7924 7793
RG: 34.461.876-6
HOSPITAL BILAC
Valor R\$ 7,00
3,74
3,74
3,74
3,74
15,35
17,00
Qtd. Exames: 1
Total: 70,00

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: ABBE - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag. 4

16/03/2025 0205546 JOVINO ROCHA
HEMOGRAMA COMPLETO
UREIA
CREATININA
SODIO
POTÁSSIO
URINA DE JATO MÉDIO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
Matri.: 703 2036 7924 7793
RG: 34.461.876-6
HOSPITAL BILAC
Valor R\$ 7,00
3,74
3,74
3,74
3,74
15,35
15,35
Qtd. Exames: 7
Total: 44,31

19/03/2025 0206212 JOVINO ROCHA
HEMOGRAMA COMPLETO
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
SODIO
POTÁSSIO
Matri.: 703 2036 7924 7793
RG: 34.461.876-6
HOSPITAL BILAC
Valor R\$ 7,00
15,35
3,74
3,74
Qtd. Exames: 4
Total: 29,83

20/03/2025 0206414 JOVINO ROCHA
HEMOGRAMA COMPLETO
Matri.: 703 2036 7924 7793
RG: 34.461.876-6
HOSPITAL BILAC
Valor R\$ 7,00
Qtd. Exames: 1
Total: 7,00

22/03/2025 0206851 JOVINO ROCHA
HEMOGRAMA COMPLETO
CREATININA
POTÁSSIO
SODIO
UREIA
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
URINA DE JATO MÉDIO
Matri.: 703 2036 7924 7793
RG: 34.461.876-6
HOSPITAL BILAC
Valor R\$ 7,00
3,74
3,74
3,74
3,74
15,35
5,35
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

23/03/2025 0206952 LEONARDO ROSSATO GOLFETI
HEMOGRAMA COMPLETO
Matri.: 703 2036 7924 7793
RG: 34.461.876-6
HOSPITAL BILAC
Valor R\$ 7,00
Qtd. Exames: 1
Total: 7,00

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos
Pag.5

10/03/2025	0204381	LOURDES DA SILVA CHAVES MONTANHEIRO	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$
			CREATININA	7,00
			POTASSIO	3,74
			SODIO	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
				RG: 64.326.992-6

17/03/2025	0205708	LOURDES DA SILVA CHAVES MONTANHEIRO	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$
			PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	7,00
			VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	15,35
				4,00
				Qtd. Exames: 3
				Total: 26,35
				HOSPITAL BILAC
				Matr.: 707 6062 4163 0792
				RG: 64.326.992-6

18/03/2025	0206068	MARCIO TOSHIMASSA KOKUBUN	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$
				7,00
				Qtd. Exames: 1
				Total: 7,00
				HOSPITAL BILAC

29/03/2025	0208257	MATHEUS HENRIQUE NUNES GUERRA	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	Valor R\$
			TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
			HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
				Qtd. Exames: 3
				Total: 14,48
				HOSPITAL BILAC

28/03/2025	0208117	MIGUEL DOS ANJOS SANTOS	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$
			UREIA	7,00
			CREATININA	3,74
			SODIO	3,74
			POTASSIO	3,74
				Qtd. Exames: 5
				Total: 21,96
				HOSPITAL BILAC
				Matr.: 709 8050 3434 7998
				RG: 19.119.896-1

30/03/2025	0206449	NATALIA DA SILVA CAMPANHA	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$
			UREIA	7,00
			CREATININA	3,74
			TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
			TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos
Pag.6

		URINA DE JATO MÉDIO	Valor R\$
		PROTEINÚRIA URINA ESCURADA	3,74
			7,00
			Qtd. Exames: 7
			Total: 34,31
			HOSPITAL BILAC
			Matr.: 700 6089 3799 7567
			RG: 33.926.356

09/03/2025	0204183	SAVIO FAUSTINELLI VALERIO	HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$
			PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	3,74
			URINA DE JATO MÉDIO	3,74
				7,00
				15,35
				5,35
				Qtd. Exames: 7
				Total: 42,66
				HOSPITAL BILAC
				14/03/2025
				0205257
				SILVANA PINATTI
				HEMOGRAMA COMPLETO
				PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
				UREIA
				Qtd. Exames: 3
				Total: 26,09
				HOSPITAL BILAC

12/03/2025	0204693	VILMA APARECIDA FIM ALVES	TROPONINA I	Valor R\$
				9,70
				Qtd. Exames: 1
				Total: 9,70
				HOSPITAL BILAC
				Matr.: 704 6001 2121 5123
				RG: 33.926.934-3

12/03/2025	0204780	VILMA APARECIDA FIM ALVES	TROPONINA I	Valor R\$
				9,70
				Qtd. Exames: 1
				Total: 9,70
				HOSPITAL BILAC
				Matr.: 704 6001 2121 5123
				RG: 33.926.934-3

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Qtd. Pacientes: 31
Qtd. Exames: 135
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 885,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 20.120-0

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R\$ 831,32
DEBITO EM: 25/04/2025
=====

DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: C.06B.797.BCA.F23.94D

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Unidade: FILIAL BAURU
Endereço R JOAO COSTA MARTIN 1-65
Bairro: DISTR INDUSTRIAL
Cidade: BAURU Uf: SP
CEP: 17034-480 Fone 14 3103 4506

Nota de Débito 0097536790

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	16.03.2025
Inscrição Estadual	
2090721861	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		45.349.461/0001-02
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400
Município	FONE/FAX	UF
LINS	1435325198	SP
		Inscrição Estadual

Dados do Documento

Moeda

BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	23 CDA	200,1983	4.604,56
Valor Total da Nota				4.604,56

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

- SE VOCE NAO RECEBEU TODA DOCUMENTACAO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMACAO DE SEGURANCA DE PRODUTOS QUIMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERACAO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NÓS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 13.04.2025

Centro 2460

Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data

Assinatura

Nome Legível

Nota Débito

0097536790

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:11:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133436892027642906110510000460456

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 42.502
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.604,56
JUROS/MULTA 108,92
VALOR COBRADO 4.713,48

NR.AUTENTICACAO 2.94A.83F.8E8.963.6EA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
08007039000

1-65
UF: SP
CEP: 17034-400

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3525 0355 8204 4800 9516 5563 2000 0072 8013 3431 7019

SÉRIE 632
FOLHA 1 / 1

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 prod. estab. efer. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
209072186110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135250803927240

CNPJ
35.820.448/0095-16

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
27.03.2025

ENDERECO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Nº
303

COMPLEMENTO
JARDIM ARIANO

DATA SAÍDA/ENTRADA
27.03.2025

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAV
1435325198

UF
SP

CEP
16400-400

HORA DA SAÍDA
07:52:18

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
7280		961,93	001	24/04/2025	961,93			

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	961,93	VALOR DO ICMS	173,15	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	824,78
VALOR DO FRETE	137,15	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	961,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMazenS GERAIS LTDA

ENDERECO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE
1,000

ESPÉCIE
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177210915110

UF
SP

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	10,000	82,4780	824,78	961,93	0,00	0,00	173,15	0,00	18,00 0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19138	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3647, VIAGEM: 856760 Cond.Pto.:D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN EILAC, Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2508400739 Cilindro: 036690176.

RESERVADO AO FISCO

ABBB Hospital Padre Bernardo Biliac-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 7280 - SÉRIE 632

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:11:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133557132027642902910610000096193

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 42.503

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 961,93

JUROS/MULTA 19,55

VALOR COBRADO 981,48

NR. AUTENTICACAO 7.467.DD1.A27.9AA.EFE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:11:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133330368027642906110510000769540

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 42.504

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.695,40

JUROS/MULTA 182,06

VALOR COBRADO 7.877,46

NR. AUTENTICACAO 7.8F6.05F.D13.C61.6A0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
544

Data de Emissão
26/04/2025

Data e Hora da
Competência
26/04/2025 às 08:18:23

Código de Verificação
2492-7212-5439

PRESTADOR DE SERVIÇOS



SEM IMAGEM

CNPJ 44.916.652/0001-46 Cód. Mobiliário 111076 Insc. Mun. 111076
Nome SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RG/IE 419185826112
Logradouro RUA-GENERAL MILTON FERNANDES DE MELLO Número 1159
Bairro CHACARA FLORA CEP 16402-340
Município LINS UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro -RUA SETE DE SETEMBRO
Bairro
Município BILAC
Complemento

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Número 529
CEP 16210-000
UF SP
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 Março/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,ESTENOGRRAFIA,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
Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,1708 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\$)
7,84

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 544 emitida em 26/04/2025 às 08:18:23 - Cód Verif 2492-7212-5439
Condições de Pagamento: Vencimento: 26/04/2025 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00
Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:10
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.058.000.095.995
VALOR TOTAL	361,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.995-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.576
=====

NR.AUTENTICACAO	6.C88.7BD.598.69B.879
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Competência: 04/2025

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0825-00001													
0825-00001 00	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813 0045		2024-02-01	24	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 112,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 304,40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 112,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 304,40
Quantidade de Beneficiários : 1													
TOTAL						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 112,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 304,40

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

	Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 63565 Código de Verificação de Autenticidade 9MHXXZWB Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/04/2025 às 09:21:33 Chave de Acesso 512089GSXXVPYBZHIUPCNAKBRRRC9N0ZR Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/ , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS 92938	Série do RPS 1	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 02/04/2025
Competência 02/04/2025	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
NORDEN PLANO DE SAÚDE	CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568
	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739	Complemento		Bairro CENTRO
CEP 14817-000	Cidade IBATÉ-SP	Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0007-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - FILIAL
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01, 01	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone 1633632200
		E-mail jaopinotti@gmail.com	
Discriminação dos Serviços			
Cobertura para assistência medica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%			
CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			
LC 116/2003: 04.22	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Construção Civil Código CNAE Código da Obra Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,			
Valor Total dos Serviços R\$ 304,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 304,40
Total do ISS R\$ 6,09		ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos			
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 304,40			
Val. Aprox. Tributos			
Informações Complementares			
RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63565 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9MHXXZWB .			
Data	CPF/RG	Assinatura	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429184636388562942
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0007-06
VALOR: R\$304,40
TARIFA: R\$3,01
DATA: 29/04/2025 - 15:47:53

PAGO PARA: Personal Care Op Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 0000000000003401782
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/04/2025 - 15:47:55

=====

DOCUMENTO: 042901

AUTENTICACAO SISBB: 1.12B.55E.E8B.84B.476

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO