

PRESTAÇÃO DE CONTAS PIACATU

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 37577-2
CONVÊNIO Nº 001/2025

ABRIL/2025

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIACATU
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente 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 urgências/emergências, quando for o caso
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAÇ - 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	556.952.000.000.067	R\$ 84.000,00
RECETA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 23.024,08
TOTAL				R\$ 107.024,08
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	15/01/2025 a 26/04/2025	MUNICIPAL	R\$ 63.546,44	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO				
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 63.546,44	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 43.477,64	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 43.477,64	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	05/03/2025	553	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 230,00	-	R\$ 230,00	556 790 000 006 530	01/04/2025
2	06/03/2025	1.677	COTI CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 844,65	-	R\$ 844,65	40 101	01/04/2025
3	07/03/2025	70.062	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.055,55	-	R\$ 1.055,55	40 301	03/04/2025
4	12/03/2025	825.767	SUPERMED COM E IMAP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.106,13	-	R\$ 1.106,13	40 901	09/04/2025
5	31/03/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.571,79	-	R\$ 2.571,79	26 719	10/04/2025
6	31/03/2025	HOLERITE	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.419,69	-	R\$ 3.419,69	26 719	10/04/2025
7	31/03/2025	HOLERITE	EDMÉIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.301,09	-	R\$ 2.301,09	26 719	10/04/2025
8	31/03/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.569,33	-	R\$ 2.569,33	26 719	10/04/2025
9	10/04/2025	41.001	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 232,35	-	R\$ 232,35	41.001	10/04/2025
10	05/02/2025	4.169	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.222,57	134,85	R\$ 4.357,42	41.002	10/04/2025
11	13/02/2025	4.203	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.923,85	56,39	R\$ 1.980,24	41.003	10/04/2025
12	02/04/2025	279	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	109	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.090,00	-	R\$ 4.090,00	41.102	11/04/2025
14	15/01/2025	8.152.479	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 456,93	-	R\$ 456,93	41.401	14/04/2025
15	05/03/2025	1.027	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 530,00	-	R\$ 530,00	41.402	14/04/2025

16	24/03/2025	47.206	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.175,92	R\$	-	R\$	1.175,92	41.403	14/04/2025
17	10/04/2025	6	LETICIA LEIKO BOTINI ALMEIDA HASHIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	1.200,00	41.404	14/04/2025
18	11/04/2025	1.940	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00	R\$	-	R\$	500,00	41.405	14/04/2025
19	11/04/2025	1.937	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	1.100,00	41.406	14/04/2025
20	10/04/2025	1.313	VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	352,97	R\$	-	R\$	352,97	41.501	15/04/2025
21	02/04/2025	1.707	C OTI CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	844,65	R\$	-	R\$	844,65	41.502	15/04/2025
22	03/04/2025	299	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	R\$	-	R\$	600,00	41.503	15/04/2025
23	10/04/2025	16	LHB SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.200,00	R\$	-	R\$	5.200,00	41.504	15/04/2025
24	15/04/2025	881.051.200.120.399	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	881.051.200.120.399	15/04/2025
25	15/04/2025	881.051.200.120.400	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	881.051.200.120.400	15/04/2025
26	15/04/2025	891.051.200.093.589	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	99,00	R\$	-	R\$	99,00	891.051.200.093.589	15/04/2025
27	17/04/2025	553.062.000.036.829	GUIA DO FORTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	965,08	R\$	-	R\$	965,08	553.062.000.036.829	17/04/2025
28	17/04/2025	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.029,95	R\$	-	R\$	1.029,95	553.062.000.036.829	17/04/2025
29	17/04/2025	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	257,61	R\$	-	R\$	257,61	553.062.000.036.829	17/04/2025
30	17/04/2025	41.701	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	132,40	R\$	-	R\$	132,40	41.701	17/04/2025
31	05/03/2025	11.006	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	117,88	R\$	-	R\$	117,88	42.201	22/04/2025
32	19/02/2025	17.696	BENEFÍCIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.240,10	R\$	-	R\$	1.240,10	42.202	22/04/2025
33	01/04/2025	1949271249-0	TELEFÔNICA BRASIL S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	359,69	R\$	-	R\$	359,69	42.301	23/04/2025
34	14/04/2025	17	AL HAJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.155,55	R\$	-	R\$	1.155,55	42.302	23/04/2025
35	13/02/2025	97.337.344	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.604,58	R\$	154,82	R\$	4.759,38	42.303	23/04/2025
36	23/04/2025	891.131.200.016.308	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	891.131.200.016.308	23/04/2025
37	03/04/2025	47.301	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.378,85	R\$	-	R\$	1.378,85	42.501	25/04/2025
38	11/03/2025	4.456	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.771,55	R\$	148,07	R\$	5.919,62	42.502	25/04/2025
39	02/04/2025	4.427	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.809,62	R\$	-	R\$	4.809,62	42.503	25/04/2025
40	25/04/2025	881.151.200.152.260	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	881.151.200.152.260	25/04/2025

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G331120903270269018
12/05/2025 09:12:23

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 37577-2 ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 04 / 2025

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			23.024,08 C
01/04/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.532	230,00 D	
				01/04 15:38 ELIANA PALMIERI RODRIGUE			
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.101	844,65 D	21.949,43 C
				748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -			
03/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.301	1.055,55 D	20.893,88 C
				MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
09/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.901	1.106,13 D	19.787,75 C
				BANCO SOFISA S/A			
10/04/2025		6952	99015	870 Transferência recebida	556.952.000.000.067	84.000,00 C	
				10/04 11:36 P. M. P F M DE SAUDE			
10/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.719	10.861,90 D	
10/04/2025		0000	13105	375 Impostos	41.001	232,35 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.002	4.357,42 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI			
10/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.003	1.980,24 D	86.355,84 C
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI			
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	78.175,84 C
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
14/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.401	456,93 D	
				REVAL ATACADO P LTDA			
14/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.402	530,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
14/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.403	1.175,92 D	
				748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
14/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.404	1.300,00 D	
				748 0703 058301840000174 LETICIA LEIKO			
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	73.112,99 C
				033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
15/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.501	352,97 D	
				756 3216 046700642000102 VINICIUS GUIL			
15/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.502	844,65 D	
				748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -			
15/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.503	600,00 D	

341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO

15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.504	5.200,00 D	
			260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.399	13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.051.200.120.400	13,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.589	99,00 D	65.990,37 C
			Cobrança referente 15/04/2025			
17/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	965,08 D	
			17/04 16:16 ASSOCIACAO B BRASIL			
17/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	1.029,95 D	
			17/04 16:16 ASSOCIACAO B BRASIL			
17/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	257,61 D	
			17/04 16:16 ASSOCIACAO B BRASIL			
17/04/2025	0000	13105	375 Impostos	41.701	132,40 D	63.605,33 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.201	117,88 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.202	1.240,10 D	62.247,35 C
			BENEFICIOS UPS LTDA			
23/04/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	42.301	359,69 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
23/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.302	1.155,55 D	
			237 0022 058430912000183 AL HAJ SERVIC			
23/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.303	4.759,38 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA			
23/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.308	13,00 D	55.959,73 C
			Cobrança referente 23/04/2025			
25/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.501	1.378,85 D	
			748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.502	5.919,62 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA			
25/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.503	4.809,62 D	
			WHITE MARTINS			
25/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.250	13,00 D	43.838,64 C
			Cobrança referente 25/04/2025			
28/04/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.058.000.095.995	361,00 D	43.477,64 C
			28/04 09:08 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
30/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			43.477,64 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 553 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ELIANA PALMIERI RODRIGUES OVIDIO MARTINELLI, 531 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 553 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250320025401000103550010000005531337781165 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250587055533 - 3/5/2025 3:39:58 PM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 20.025.401/0001-03

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 05/03/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 17402-064	DATA DE ENTR./SAÍDA
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		BAIRRO/DISTRITO Williams	HORA ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTU	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	3,000	10,00	30,00	0,00	0,00	0,00		0,00
1	BOTIJAO DE GAZ P13	27111910	0102	5405	KG	2,000	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00		0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. CONVÊNIO Nº 001/2025 PIACATU	RESERVA AO FISCO
--	-------------------------

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:45
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	230,00

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

NR. AUTENTICACAO	3.C14.C59.7E1.5E9.702
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1677	06/03/2025	CMUL-FWEN

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

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

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-093

CNPJ/CPF: 05.480.415/0001-23

Inscr. Estadual/RG:

Email: cot.ortop@terra.com.br

Telefone: 3641-6111 CCM 19114

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 03/2025

Atividade: All1.01 - Medico

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO

LINS - SP - - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: contabilidade2@ahbb.org.br

Dados do Intermediário

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
------	-----------	------------------------	----------------------

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO/GESSO - ORTOPEDIA.	900,00	900,00
---	---	--------	--------

AHBB
Hospital Padre Bernardini
Bilac-SP**PIACATU-SP****CONVÊNIO Nº 001/2025**
PIACATUObservação: DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI, AG 3021, CC 232-1
PIX: 05.480.415/0001-23

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

										Desc. Condicionado		0,00				
Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido				
900,00		ISS	0,00	IRRF	13,50	PIS	5,85	COFINS	27,00	CSLL	9,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	844,65

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

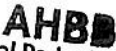
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 232-1

FAVORECIDO: C. O. T. I. - CLINICA DE ORTOPEDIA
CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23
VALOR: R\$ 844,65
DEBITO EM: 01/04/2025
=====

DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB: 7.1DA.D67.9B0.1B4.CDA

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

 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 1 000.070.062 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0700 6216 6447 2950 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 135250612237317 07/03/2025 18:12:53										
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									
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.527.102.117									
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 18:03:00										
FATURA: 70062 Valor Orig: 1.055,55 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.055,55												
70062/001 04/04/2025 1.055,55												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 1.042,35	VALOR ICMS 163,39	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00									
TOTAL DOS PRODUTOS 1.055,55												
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00									
VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 1.055,55										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP									
QUANTIDADE 4	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
4372	AGUA PARA INJECAO 10ML ISOFARMA (CXA 200 AMP) ISOFARMA Lote=3080391 Val=30/08/2025 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1517000030041 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	400	0,21	84,00	84,00	15,12	18	0,00
9085	CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF P/SOL INJ CETOFENID Lote=64220005 Val=30/11/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1037007770043 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	FA	100	3,55	355,00	355,00	63,90	18	0,00
2663	HIDRALAZINA 20MG/ML - 50AP. IML NEPRESOL (CXA 50 AMP) CRISTALIA Lote=23100682 Val=30/04/2025 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800890037 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676401592	30049039	000	5102	AMP	50	3,99	199,50	199,50	35,91	18	0,00
1362	LIDOCAINA 2% S/V 20ML GENERICA (CXA 25 FRC) HYPOFARMA Lote=23101585 Val=30/10/2025 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700410018 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122911808	30039053	000	5102	FRC	25	3,37	84,25	84,25	10,11	12	0,00
8914	OMEPRAZOL 40MG INJ COM DILUENTE GENERICO	30049069	000	5102	FRC	40	7,99	319,60	319,60	38,35	12	0,00
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES CO. ELEMENTARES - PEDIDO/MEDM. STER: 65344 - PEDIDO N 54857 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP./COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA: DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 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				 PIACATU-SP  AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-Sp				

www.nlphd.com.br

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

000.070.062
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0700 6216 6447 2950

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

135250612237317 07/03/2025 18:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

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
	Lote=23110974 Val=30/09/2025 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=1163701650011 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
3068	PARACETAMOL GTS 15ML 200MG/ML ABIDOR Lote=23K0510 Val=30/11/2025 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=ISENTO, RDC 576/2021 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	10	1,32	13,20	0,00	0,00		0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bemardino
Bilac-SP

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500032288177810410000105555

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 3097600000032288

CONVENIO 03097600

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.055,55

VALOR COBRADO 1.055,55

NR.AUTENTICACAO 3.7CC.E0F.F75.C22.53F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Italm - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 825767
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8257 6710 2998 7307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256525862607 12/03/2025 17:31:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
12/03/2025

ENDEREÇO
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
12 MAR 2025

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/04/2025 1.106,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.106,13	VALOR DO ICMS 131,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.106,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.106,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE
9

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
70,72

PESO LÍQUIDO
70,72

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR (Fornecedor: 18591, Lote: 240318, Qtde: 3, Data Fab: 18/03/2024, Data Val: 17/03/2031)	82121020	200	6108	PCT	3	3,9533	11,86	11,86	0,47	0,00	4,00	0,00
36342	SCALP N.21 PVC COM 100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240902, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	6108	PCT	3	21,2167	63,65	63,65	7,64	0,00	12,00	0,00
31570	SCALP N.23 PVC C/100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 241003, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183929	700	6108	CX	1	21,2200	21,22	21,22	2,55	0,00	12,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA002A, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189010	700	6108	PCT	2	24,5200	49,04	49,04	5,88	0,00	12,00	0,00
23617	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/25-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEMAAB001A, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189010	700	6108	PCT	20	20,6900	413,80	413,80	49,66	0,00	12,00	0,00
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 78556, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2028)	90183929	000	6108	BLI	3	2,6800	8,04	8,04	0,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal ||#R19P1V6 R2P2V2 R26P1V1 || #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 38,81
Pedido: 795767
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário : COMERCIAL
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO Pós-Vendas no número (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,22
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (0,00%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-Sp

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 825767
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8257 6710 2998 7307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256525862607 12/03/2025 17:31:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFILAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24494115B3, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/-2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 25034367D2, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30049099	500	6108	CX	5	95,0000	475,00	475,00	57,00		12,00	
35578	AERODINI AEROSOL 100MCG 200 DOSES-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 07642920, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049039	000	6108	FR	2	14,5050	29,01	29,01	3,48	0,00	12,00	0,00
6795	COMPAZ(B1) 10MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 23070193, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049064	000	6108	CX	1	14,4600	14,46	14,46	1,74	0,00	12,00	0,00
36855	OMEPRAZOL 20MG 56 CAPS LIB.RET.GEN HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 24261-91, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	000	6108	CX	1	4,2100	4,21	4,21	0,51	0,00	12,00	0,00
12247	ALUMIMAX 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10- OML HOSP-NATULAB (Fornecedor: 960, Lote: 0030393, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049099	500	6108	FR	6	2,6400	15,84	15,84	1,90	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046882348401041110460000110613

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.901

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.106,13

VALOR COBRADO 1.106,13
=====

NR.AUTENTICACAO E.B4A.5ED.A05.D46.B8A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	8158-2	2.571,79
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	4918-2	3.419,69
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACH	19181300	078.571.008-62	8424-7	2.301,09
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	2.569,33
Empregados: 4		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	10.861,90

BILAC, 09/04/2025

Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Página: 1/2
Emissão: 09/04/2025
Horas: 14:13:15

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	174,00	2.126,71 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	12,22 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,00	73,33 P	998 I.N.S.S.	8,23	233,02 D
8699 MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEG	0,00	0,33 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,34 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	70,59 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	73,33 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	281,67 P			
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	10,12 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	352,95 P			

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.599,08 P	998 I.N.S.S.	9,27	361,72 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,27 D

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998 I.N.S.S.	8,23	232,66 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	52,18 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,83	271,32 P			

Total Geral Proventos:	12.149,16	Total Geral Descontos:	1.287,26
		Líquido Geral:	10.861,90

1 HORAS NORMAIS	794,00	10.125,87 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	12,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	40,00	607,20 P	998 I.N.S.S.	33,82	1.029,95 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	40,00	585,27 P	999 IMPOSTO DE RENDA	30,00	171,76 D
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	10,12 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	73,33 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	131,83	624,27 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,00	73,33 P			
8699 MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEG	0,00	0,33 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	122,77 P			

CONVÊNIO Nº 001/2025
DIAGNÓSTICO

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Liquido Geral: 10.861,90

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	12.063,61	Base do FGTS:	12.063,61
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	965,08
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	12.063,61	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	1.029,95	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:	1.029,95	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:	10.844,07	Base IRRF Mensal:	21.619,93
Valor IRRF Mensal:	171,76	Valor IRRF Mensal:	257,61
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	16,77
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:	171,76	Valor Total do IRRF:	257,61
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

		Situações	
No. Empregados:	4	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
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
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PIACATU		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula	
1876	ANDREA REGINA MARQUES	322205	100	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		01/08/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	174,00	2.126,71		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	73,33		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,33		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,59		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	281,67		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	10,12		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	352,95		
42	HORAS FALTAS DSR	1,00		12,22	
998	I.N.S.S.	8,23		233,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,34	
8792	DIAS FALTAS	1,00		73,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2 Agência: 6790 - 3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.915,70	343,91	
			Valor Líquido ➡	2.571,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.830,15	2.830,15	226,41	2.597,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.13.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ:	214.486.728-30
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2025
VALOR:	2.571,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.977.B10.738.B9D.5A1
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PIACATU		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	223505	100	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		01/11/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.599,08		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,27		361,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2 Agência: 6790 - 3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.902,68	482,99	
			Valor Líquido ➡	3.419,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.599,08	3.902,68	3.902,68	312,21	3.351,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.13.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ:	117.225.318-86
AGENCIA: 6790	CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2025
VALOR:	3.419,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.AE4.18F.441.B7A.76D
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PIACATU		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	322205	100	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		13/11/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,09		202,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.503,64	202,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7 Agência: 6790 - 3			Valor Líquido ➡	2.301,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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
PIACATU

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.13.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	
CPF/CNPJ:	078.571.008-62
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2025
VALOR:	2.301,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.3E3.A2D.BA2.5E8.76F
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PIACATU		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		08/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	67,83	271,32		
998	I.N.S.S.	8,23		232,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.827,14	257,81	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.569,33	
conta corrente: 11265-8					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.827,14	2.827,14	226,17	2.594,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.13.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2025
VALOR:	2.569,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.4C9.86A.854.ED6.185
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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 07.16.25099.3351617-3	Pagar este documento até 10/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000331757864			Valor Total do Documento 232,35

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	162,79	11,28	1,62	175,69
	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	52,51	3,63	0,52	56,66
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
	Totais	215,30	14,91	2,14	232,35

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SENDER (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 09/04/2025 17:02:48

85870000002 2 32350385251 0 00071625099 3 33516173391 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2	32350385251 0	00071625099 3	33516173391 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25099.3351617-3
Pagar até: 10/04/2025
Valor: 232,35

Pague com o PIX





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	46813	06/02/2025	R\$ 1.300,77	R\$ 60,49	20/03/2025	PIACATU
PIS/COFINS/CSLL	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	05.480.415/0001-23	1650	07/02/2025	R\$ 900,00	R\$ 41,85	20/03/2025	PIACATU
PIS/COFINS/CSLL	MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA	32.185.906/0001-14	76	21/02/2025	R\$ 1.300,00	R\$ 60,45	20/03/2025	PIACATU
TOTAL						R\$ 162,79		

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	46813	06/02/2025	R\$ 1.300,77	R\$ 19,51	20/03/2025	PIACATU
IRRF - NOTA	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	05.480.415/0001-23	1650	07/02/2025	R\$ 900,00	R\$ 13,50	20/03/2025	PIACATU
IRRF - NOTA	MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA	32.185.906/0001-14	76	21/02/2025	R\$ 1.300,00	R\$ 19,50	20/03/2025	PIACATU
TOTAL						R\$ 52,51		

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85870000002-2	32350385251-0
	00071625099-3	33516173391-5
Data do pagamento		10/04/2025
Numero do Documento	07.16.25099.3351617-3	
Valor Total		232,35

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

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: 5.25C.76A.F38.4F4.4AE

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101132542433027642900700110000422257

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 41.002
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.222,57
JUROS/MULTA 134,85
VALOR COBRADO 4.357,42
=====

NR.AUTENTICACAO D.BFE.252.8CF.027.72B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

WHITE MARTINS WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA R JOAO COSTA MARTIN DISTR INDUSTRIAL BAURU 08007099600		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº: 4203 SERIE 600 FOLHA 1 / 1		1-65 UF: SP CEP: 17034-480		CHAVE DE ACESSO 3525 0235 8204 4800 9516 5560 0000 0042 0315 8105 7867 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento		209072186110		135250405979960 2025-02-13T08:37:11-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ			
209072186110		209072186110		35.820.448/0095-16			
DESTINATÁRIO/REMETENTE							
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		45.349.461/0001-02		13.02.2025			
ENDEREÇO		COMPLEMENTO		DATA SAÍDA/ENTRADA			
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES		303		13.02.2025			
MUNICÍPIO		FONE/FAX		HORA DA SAÍDA			
LINS		1435325198		08:36:31			
FATURA							
NÚMERO		NÚMERO		NÚMERO			
4203		001		16400-400			
VENCIMENTO		VENCIMENTO		VENCIMENTO			
13/03/2025		1.923,85		08:36:31			
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS			
1.923,85		0,00		346,29			
VALOR DO FRET		DESCONTO		VALOR DO FCP			
274,29		0,00		0,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		UF			
CAVI ARMazenS GERAIS LTDA		0 - Remetente		04.695.423/0001-24			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS		ARACATUBA		177210915110			
QUANTIDADE		MARCA		PESO LÍQUIDO			
2,000		Unidade		158,800			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS							
CÓD. PROD.		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		ALÍQUOTAS			
40000197		OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3		ICMS IPI			
ONU 1072; OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)		NCM/SH		V.ICMS			
		28044000		346,29			
		C.S.T		V.ICMS-ST			
		000		0,00			
		CFOP		V.IPI			
		5103		0,00			
		QTD		V.TOTAL			
		20,000		1.649,56			
		VUNIT		V.ICMS-ST			
		82,4780		0,00			
		V-TOTAL		V.IPI			
		1.649,56		0,00			
CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			
19138							
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963. Tipo de Ordem: WOP. VEICULO: 0075. VIAGEM: 819840 Cond.Pto.:D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP. CEP:16210-000. Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 400000197 Lote: 2503800198 Cilindro: 040216014 - Item: 40000197 Lote: 2504200344 Cilindro: 045227015.							
RESERVADO AO FISCO							
CONVÊNIO Nº 001/2025							
PIACATU-SP							
PIACATU							
Nº 4203 - SERIE 600							
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO							
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							
DATA DE RECEBIMENTO							

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101132685179027642903410190000192385

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 41.003

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.923,85

JUROS/MULTA 56,39

VALOR COBRADO 1.980,24

NR.AUTENTICACAO 2.F74.475.F45.DEF.149

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
185902558E



Nº Nota
279

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
02/ABR/2025 - 15:12:41

Competência
04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO
UF: SP

CEP: 13.560-240
País: BRASIL
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06
Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 529
Complemento: SALA 01
Município: BILAC
E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO
UF: SP

CEP: 16.210-000
País: BRASIL
Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos
MAR/25

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

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) GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
185902558E

Número da Nota:
279

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

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

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

DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: B.435.173.EC8.7C8.450

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
18591225LJ



Nº Nota

109

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
02/ABR/2025 - 16:56:58

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:

Bairro: PARQUE

UF: SP

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 529

Complemento:

Município: BILAC

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO

UF: SP

CEP: 16.210-000

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos
MAR/25

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

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\$)	Alíquota	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 CONTABÍLIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
18591225LJ

Número da Nota:

109

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

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

CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 4.090,00

DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041102

AUTENTICACAO SISBB: 0.214.30F.4CD.7E8.707

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		MODELO 55 NF-e SÉRIE 1 008152479
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL, Cep: 17232-232
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 008152479
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0152 4341 5600 0184 5500 1008 1524 7919 9880 5155

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250126591265 15/01/2025 04:01:13-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIP.	CNPJ 52.434.156/0001-84	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 15/01/2025	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/01/2025	
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	HORA ENTRADA/SAÍDA 03:58:00
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 1435325198			
FATURA			
001 14/02/2025 456,93	002 16/03/2025 456,93	003 15/04/2025 456,93	
004 15/05/2025 456,91			

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.827,70	328,99	0,00	0,00	1.827,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.827,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DOO5180	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSC. ESTADUAL 377002180114
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 25/0035967D	QTD 8	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 116,830	PESO LÍQUIDO 116,830

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	V.ST.	NCM	CSF	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPEL AO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	69,90	139,80	139,80	25,16	0,00	18,00	0,00
001400	CANEIA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,80	36,80	36,80	6,63	0,00	18,00	0,00
063055	CLIQUE GALVANIZADO ACO 40 LINHA LEVE 420 UN CAIXA 110 8-4 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,50	11,50	11,50	2,07	0,00	18,00	0,00
063057	CLIQUE GALVANIZADO ACO 80 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 111 0-7 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,50	11,50	11,50	2,07	0,00	18,00	0,00
049771	ETIQUETA ADESIVA TERMICA 100MMX50MM C/686 ETIQ. ROL O 970812 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	RL	5	33,50	167,50	167,50	30,15	0,00	18,00	0,00
049769	ETIQUETA ADESIVA TERMICA 34MX23MM C/4320 ETIQ. ROLO 970810 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	RL	5	33,90	169,50	169,50	30,51	0,00	18,00	0,00
039176	ETIQUETA REDONDA TP-19 AZUL REDONDA 19 MM CT.C/200 8 91717 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	2	3,55	7,10	7,10	1,28	0,00	18,00	0,00
036676	ETIQUETA REDONDA TP-19 VERDE FLUOR REDONDA 19MM C T.C/100 886609 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	2	3,55	7,10	7,10	1,27	0,00	18,00	0,00
013833	FITA PARA EMPACOTAMENTO QUALITAPE 48MMX45M. TRAN SPAREN PCT.C/04 0811000019 - ADELBRAS	0,00	39191010	400	5102	PE	1	16,40	16,40	16,40	2,96	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	4	239,00	956,00	956,00	172,08	0,00	18,00	0,00
004385	PASTA L OFICIO CRISTAL PCT.C/10 041PP-TR - DAC	0,00	42021210	000	5102	PE	4	5,60	22,40	22,40	4,03	0,00	18,00	0,00
008325	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL UNI DADE 090717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	UN	5	14,90	74,50	74,50	13,41	0,00	18,00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 8 2154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	37,90	37,90	37,90	6,82	0,00	18,00	0,00
040587	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	37,90	37,90	37,90	6,82	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135250126591265 CLIENTE: [139642] - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL Tel: (14)99804-0936 - Substituto Trib Inc, V do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1A)(1F)(6M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 467,62 (25,59 %) % Fonte: IRRPT.		CONVÊNIO Nº 001/2025 PIACATU PIACATU-SP
AHBB Hospital Padre Bernardo Pilac-SP		

PIACATU-SP

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083451653020023592610002710520000045693

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO P LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO P LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

REVAL ATACADO P LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.401

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 456,93

VALOR COBRADO 456,93

=====

NR.AUTENTICACAO 3.51B.79F.2AE.91A.750

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**



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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118
Número 00529
CEP 16210-007
UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cód. Mobiliário 5500023
Telefone (14) 3532-5198

Número 00529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	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\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.060,00

Atividade

04-02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

2,0000

Base do 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
PIACATU

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 Bevilacqua	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
PIACATU**

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
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 530,00
DEBITO EM: 14/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041402
AUTENTICACAO SISBB: C.8A1.E76.8E1.401.00A

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:

Número Nota Fiscal:
47206Data Emissão:
24/03/2025Chave:
KGHQ-SSRG**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: 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

1.252,97

1.252,97

Valor Aprox. Tributos: R\$ 104.62 (8.35%)

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

Observação:

Total dos Serviços 1.252,97

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 25,06

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

1.252,97

RETENÇÕES

ISS 0,00

IRRF 18,79

PIS 8,14

COFINS 37,59

CSLL 12,53

INSS 0,00

OUTROS 0,00

Total Líquido

1.175,92

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

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

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AMILA	AMILASE	4	3,74	14,96
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ	3	4,01	12,03
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	7	22,00	154,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	7	13,37	93,59
	CRE	CREATININA	22	3,74	82,28
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	2	4,82	9,64
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	2	5,35	10,70
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	24	7,00	168,00
	K	POTÁSSIO	21	3,74	78,54
	LIPAS	LIPASE	1	4,00	4,00
	NA	SODIO	20	3,74	74,80
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	17	15,35	260,95
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	2	3,74	7,48
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	3	3,74	11,22
	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	1	9,90	9,90
	TROP	TROPONINA I	11	9,70	106,70
	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	1	7,70	7,70
	URE	UREIA	22	3,74	82,28
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	12	5,35	64,20

Paciente(s) :32**Exame(s) :182****Valor Total:R\$ 1.252,97****CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - PIACATU
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

Unidade: Todos
Pag.1

14/02/2025	0199374	ADALBERTO FRANCISCO ALVES	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC

24/02/2025	0201574	ALAIDE PEREIRA DOS SANTOS	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.F.K.)	13,37
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		POTASSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 67,03	

HOSPITAL BILAC

01/02/2025	0196540	ANTONIO DA MOTA MENDONCA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		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

06/02/2025	0197636	ANTONIO DA MOTA MENDONCA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		CREATININA	3,74
		POTASSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

19/02/2025	0200555	ANTONIO DA MOTA MENDONCA	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 5,35	

HOSPITAL BILAC

25/02/2025	0201794	APARECIDO ALVES LOPES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		AMILASE	3,74
		BILIRUBINAS TOTAL E FRACÇES	4,01

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - PIACATU
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

Unidade: Todos
Pag.2

		CREATININA	3,74
		FOSFATASE ALCALINA	4,62
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		POTASSIO	3,74
		SODIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 13	
		Total: 68,06	

HOSPITAL BILAC

28/02/2025	0202348	APARECIDO ALVES LOPES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		AMILASE	3,74
		BILIRUBINAS TOTAL E FRACÇES	4,01
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		FOSFATASE ALCALINA	4,62
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		LIPASE	4,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 11	
		Total: 60,84	

Matri.: 701 0078 3205 1194

HOSPITAL BILAC

28/02/2025	0202438	APARECIDO ALVES LOPES	Valor R\$
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.F.K.)	13,37
		SODIO	3,74
		POTASSIO	3,74

Matri.: 701 0078 3205 1194

HOSPITAL BILAC

02/02/2025	0196711	BEATRIZ MENDES GONCALVES DE OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		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

05/02/2025	0197186	CRISTIANE ADOLFO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - PIACATU
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

Unidade: Todos
Pag. 3

CREATININA 3,74
POTASSIO 3,74
SODIO 3,74
UREIA 3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
Qtd. Exames: 6
Total: 37,31

03/02/2025 0156956 CRISTIANE ADOLFO MARTINS
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
UREIA 3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
Qtd. Exames: 4
Total: 29,83

HOSPITAL BILAC

17/02/2025 0199948 DIRCINEA FATIMA GENOVA PIZZINI
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
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

06/02/2025 0197606 FABIANO JOSE DE OLIVEIRA
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB 22,00
TROPONINA I 9,70
Natri.: 709 1095 9418 9338
EG: 48.462.600
Qtd. Exames: 3
Total: 45,07

HOSPITAL BILAC

07/02/2025 0197874 GENICE MOREIRA DA SILVA
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
UREIA 3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
Qtd. Exames: 5
Total: 35,18

HOSPITAL BILAC

10/02/2025 0198405 GILSON APARECIDO BELLI
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
TROPONINA I 9,70
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - PIACATU
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

Unidade: Todos
Pag. 4

CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB 22,00
CREATININA 3,74
UREIA 3,74
SODIO 3,74
POTASSIO 3,74
Qtd. Exames: 8
Total: 67,03

RG: 30.694.529-0
HOSPITAL BILAC

10/02/2025 0198518 GILSON APARECIDO BELLI
TROPONINA I 9,70
Qtd. Exames: 1

RG: 30.694.529-0
HOSPITAL BILAC

02/02/2025 0196709 GLORIA MARIA DE QUEIROZ FERREIRA
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
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

10/02/2025 0198440 HILARIO LOT
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
TEMPO DE PROTROMBINA 9,90
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL 7,70
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
SODIO 3,74
POTASSIO 3,74
TROPONINA I 9,70
Qtd. Exames: 8
Total: 49,26

Natri.: 700 5001 4408 7553
RG: 59.958.996
HOSPITAL BILAC

24/02/2025 0201573 IRACI CEZARINA DA SILVA BERNINE
CREATININA 3,74
SODIO 3,74
POTASSIO 3,74
UREIA 3,74
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
Qtd. Exames: 6
Total: 37,31

HOSPITAL BILAC

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - PIACATU
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

Unidade: Todos

Pag.5

21/02/2025	0200990	JENIFER CRISTINA FERREIRA LUIZ	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		AMILASE	3,74
		BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74

Matri.: 706 7065 2434 2019

RG: 65.886.084-7

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 10

Total: 52,54

01/02/2025	0196483	LURDES COSTA DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	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

02/02/2025	0196655	LURDES COSTA DA SILVA	Valor R\$
		POTÁSSIO	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 2

Total: 10,74

03/02/2025	0196823	LURDES COSTA DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74

Matri.: 998 0060 8869 2762

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 6

Total: 37,31

18/02/2025	0200057	MARIA APARECIDA SOARES DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1

Total: 7,00

24/02/2025	0201378	NILTON DANTAS	Valor R\$
------------	---------	---------------	-----------

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - PIACATU
Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

Unidade: Todos

Pag.6

		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	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

27/02/2025	0202104	NILTON DANTAS	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

Matri.: 700 0060 1729 0805

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

17/02/2025	0199947	NEUZA APARECIDA RAMOS PAGANINI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74

Qtd. Exames: 8

Total: 67,03

HOSPITAL BILAC

17/02/2025	0199996	NEUZA APARECIDA RAMOS PAGANINI	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 3

Total: 45,07

HOSPITAL BILAC

11/02/2025	0198555	VANIA MARIA GOMES DE OLIVEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHB - PIACATU

Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025

Unidade: Todos Pag.7

TROFONINA I		9,70
Qtd. Exames: 8		
Total: 67,03		

HOSPITAL BIAC

11/02/2025	0198576	VANIA MARIA GOMES DE OLIVEIRA	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO ME	22,00
		TROFONINA I	9,70
Qtd. Exames: 2			
Total: 31,70			

HOSPITAL BIAC

11/02/2025	0198662	VANIA MARIA GOMES DE OLIVEIRA	Valor R\$
		TROFONINA I	9,70
Qtd. Exames: 1			
Total: 9,70			

HOSPITAL BIAC

13/02/2025	0199084	VICENTE BEVILACQUA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		AMILASE	3,74
		CREATININA	3,74
		POTASSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 7			
Total: 41,05			

HOSPITAL BIAC

Qtd. Pacientes: 32
Qtd. Exames: 182
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 1.252,97

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

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

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R\$ 1.175,92
DEBITO EM: 14/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041403
AUTENTICACAO SISBB: 4.7EB.E88.792.ED3.DAB

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6 Série 1, emitido em 10/04/2025

Número da Nota
00000006
Data e Hora de Emissão
10/04/2025 17:19:55
Código de Verificação
UVXY-LGQT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: ----
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, - CENTRO - CEP: 16210-000
Município: Bilac UF: SP E-mail: apanini@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.300,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.300,00	2,01 %	26,13	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$26,13(2,01%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6 Série 1 emitido em 10/04/2025;

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

Plantonista: Petipio Buho B. A. Markumoto

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Leticia Leiko B. A. Hashimoto
Médica
CRM/SP 266.757

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0703-X - SICREDI GUARAPUAVA

CONTA: 73.817-2

FAVORECIDO: LETICIA LEIKO BOTINI ALMEIDA HASHIM

CPF/CNPJ: 58.301.840/0001-74

VALOR: R\$ 1.300,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041404

AUTENTICACAO SISBB: D.931.061.085.DA1.7CE

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

Número da Nota
1940

Data de Emissão
11/04/2025

Data e Hora da
Competência
11/04/2025 às 11:56:10

Código de Verificação
5043-2132-0093

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06
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

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)
500,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)
10,00

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.

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 1940 emitida em 11/04/2025 às 11:56:10 - Cód Verif 5043-2132-0093

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

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA Secretaria Municipal da Fazenda Carta de Correção da NFS-e Nº 1 ANEXADA EM 11/04/2025		Número da Nota 1940
		Data e Hora da Competência 11/04/2025 às 12:30:02
		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 12:30:02 - Cód Verif 4357-5737-6670 Usuário: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA		

AHB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
 PIACATU

DECLARAÇÃO

Eu, Matheus Druzian, portador do CRM 205.468, declaro para os devidos fins que realizei 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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Matheus Druzian

CRM-205.468

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

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE:	01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE :	ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO:	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:	F.4F4.047.180.95A.B46

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

Número da Nota
1937

Data de Emissão
11/04/2025

Data e Hora da
Competência
11/04/2025 às 11:51:07

Código de Verificação
1627-1387-5893

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573 Insc. 90573
Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO RG/IE ISENTA
Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO Número 28
Bairro CENTRO CEP 16010-290
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3638-4430
E-Mail's c.druzian@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento SALA 01 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 de 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.

Recb(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 1937 emitida em 11/04/2025 às 11:51:07 - Cód Verif 1627-1387-5893
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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA Secretaria Municipal da Fazenda Carta de Correção da NFS-e Nº 1 ANEXADA EM 11/04/2025			Número da Nota 1937
			Data e Hora da Competência 11/04/2025 às 12:28:28
			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	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 12:28:28 - Cód Verif 4357-5737-6670 Usuário: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA			

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: B.EFB.E39.C0B.AFF.691

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

RECEBEMOS DE VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-c Nº 000.001.313 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 10/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 352,97		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA RUA ERNESTO SCATENA, 196 - CENTRO - CEP: 16790-000 - BENTO DE ABREU - SP TEL.:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.313 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3525 0446 7006 4200 0102 5500 1000 0013 1316 1480 5860 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250951771315 10/04/2025 10:47:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 211010069119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 46.700.642/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06		10/04/2025	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBR, 529		BAIRRO / DISTRITO BILAC		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 10/04/2025	
FONE / FAX (14)3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:47:34	

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1313	352,97	0,00	352,97

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	111,00	352,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACÍSS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	352,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
11	VOLUME						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEOSH / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00000000000007	CARNE MOIDA	02013000	0102	5102	kg	11,277	31,30	352,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

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).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 352,97
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: E.46D.4D8.51F.8B4.998

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave
	1707	02/04/2025	JW/W-IEWT

C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG16200-093 - TRAV FEIJO; PADRE, 72 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-093

CNPJ/CPF: 05.480.415/0001-23

Inscr. Estadual/RG:

Email: cot.ortop@terra.com.br

Telefone: 3641-6111

CCM 19114

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: All1.01 - Medico

Competência: 04/2025

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R SETE DE SETEMBRO, 529 - SALA 1 - CENTRO

BILAC - SP - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: contabilidade2@ahbb.org.br

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO/GESSO - ORTOPEDIA.	900,00	900,00
---	---	--------	--------

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU****AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**PIACATU-SP**Observação: DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI, AG 3021, CC 232-1
PIX: C5.480.415/0001-23

Total dos Serviços	900,00
--------------------	--------

Total de Deduções	0,00
-------------------	------

ISS FIXO 0,00%	0,00
----------------	------

Desc. Incondicionado	0,00
----------------------	------

Desc. Condicionado	0,00
--------------------	------

Total da Nota

900,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

13,50

PIS

5,85

COFINS

27,00

CSLL

9,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

844,65

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 232-1

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

CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23

VALOR: R\$

844,65

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041502

AUTENTICACAO SISBB:

3.0A2.F46.532.D53.453

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250403042160334000172

Número da Nota
00000299
Data e Hora de Emissão
03/04/2025 08:14:33
Código de Verificação
BGLJ-5K6I

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
PIACATU

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\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 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 - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 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: 041503

AUTENTICACAO SISBB: E.460.262.F17.9A0.B9F

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250410u53404563000101

RPS Nº 18 Série E, emitido em 10/04/2025

Número da Nota

00000016

Data e Hora de Emissão

10/04/2025 13:17:50

Código de Verificação

Q55W-EH7L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01

Inscrição Municipal: 79443532

Nome/Razão Social: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLÍMPIA - CEP: 04548-003

Município: SAO PAULO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ----

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS 50, - WILLIAMS - CEP: 17402-064

Município: Garça

UF: SP

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Fevereiro/2025, realizados pela Dra. Laura.

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.200,00**

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	5.200,00	2,01 %	104,52	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$104,52(2,01%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18 Série E emitido em 10/04/2025;

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**PIACATU-SP**

Plantonista: LAURA HELENA BURANELLO SANTOS – FEVEREIRO - 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Laura Helena B. Santos
Médica
CRM-SP 253567

CRM-SP 253567

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.813.562-9

FAVORECIDO: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01

VALOR: R\$

5.200,00

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041504

AUTENTICACAO SISBB: 6.DBD.528.903.7D4.4FF

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pagar este documento até 17/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0125041665652113-3	Tag 45349461 03/2025 MENSAL
		Valor a recolher 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
PIACATU

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>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



Pix Copia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/c7bfe85719e44c599be0ae786c48b415204000053039845802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4008Brasilia62070503****6304C50F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/c7bfe85719e44c599be0ae786c48b41

**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A
MARÇO 2025**

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
PIACATU**

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064



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
PIACATU

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:35
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	965,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.577
=====

NR. AUTENTICACAO	D.7CD.120.807.D29.958
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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
PIACATU

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							
1876	ANDREA REGINA MARQUES	2.830,15	0,00	0,00	0,00	8,23	233,02
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	3.902,68	0,00	0,00	0,00	9,27	361,72
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	2.503,64	0,00	0,00	0,00	8,09	202,55
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	2.827,14	0,00	0,00	0,00	8,23	232,66
Empregados: 4		Total: 12.063,61	0,00	0,00	0,00		1.029,95
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 4		Total: 12.063,61	0,00	0,00	0,00		1.029,95

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	12.063,61	0,00	1.029,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,95

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**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
PIACATU**



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
PIACATU

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:35
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.029,95

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.577
=====

NR.AUTENTICACAO	5.30E.459.E6C.DAF.F84
-----------------	-----------------------

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**



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
PIACATU

SEND A (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 DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Mensal 02/25	3.126,77	268,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	47,28
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 02/25	4.293,58	410,68	189,59	1	0,00	15,00	381,44	172,56
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 02/25	2.503,64	202,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/25	3.018,48	255,62	0,00	0	0,00	7,50	169,44	37,77
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomei	Mensal 02/25	2.623,43	245,79	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomei	Férias	16,77	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Mensal 02/25	2.571,75	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Mensal 02/25	2.503,64	202,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Mensal 02/25	2.764,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9355	ROMILDO MARANI	Mensal 02/25	1.683,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			25.106,49	1.585,80	0,00	0				257,61
Empregados:	10	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					257,61
Total Geral:										
Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					257,61

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
PIACATU

**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
PIACATU**

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064



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
PIACATU

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:35
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	257,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.577

=====

NR. AUTENTICACAO	D.815.64B.BAD.BAD.0C6
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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 07.16.25107.2230222-3	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000333755571			Valor Total do Documento 132,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	32,29			32,29
	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	100,11			100,11
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	Totais	132,40			132,40

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/04/2025 11:16:14

85850000001 0 32400385251 9 07071625107 9 22302223108 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 32400385251 9 07071625107 9 22302223108 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2230222-3
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 132,40

Paque 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	IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	C O T I CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG							
				51.090.579/0001-61	47206	24/03/2025	R\$ 1.252,97	R\$ 58,26	20/04/2025	PIACATU
				05.480.415/0001-23	16771	09/03/2025	R\$ 900,00	R\$ 41,85	20/04/2025	PIACATU
							TOTAL	R\$ 100,11		

IMPOSTO		CONTA FINANCEIRA		CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	C O T I CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG							
				51.090.579/0001-61	47206	24/03/2025	R\$ 1.252,97	R\$ 18,79	20/04/2025	PIACATU
				05.480.415/0001-23	16771	06/03/2025	R\$ 900,00	R\$ 13,50	20/04/2025	PIACATU
							TOTAL	R\$ 32,29		

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85850000001-0	32400385251-9
	07071625107-9	22302223108-2
Data do pagamento		17/04/2025
Numero do Documento	07.16.25107.2230222-3	
Valor Total		132,40

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

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 4.08A.903.E65.B74.227

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11006, emitido em 05/03/2025	Número da Nota 00011006			
	Data e Hora de Emissão 05/03/2025 18:49:58 Código de Verificação URWS-6EWD			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: --- Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac UF: SP E-mail: ebatista@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC PIACATU Referente ao período: março de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2025 CONVÊNIO Nº 001/2025 PIACATU				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 117,88				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	117,88	2,90%	3,41	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11006, emitido em 05/03/2025; (3) NFS-e quitada em 07/04/2025.				

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082068954730373744260008210550000011788

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 117,88

VALOR COBRADO 117,88
=====

NR.AUTENTICACAO E.753.4FD.4EB.FAE.788
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 2213090 Série 1, emitido em 19/02/2025

NÚMERO NOTA

17696

DATA E HORA DA EMISSÃO

19/02/2025 10:34:07

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

2QXMEKSE



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 PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS SERVIÇOS

São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - PIACATU
TOTAL BENEFÍCIOS: 1.239,10
TOTAL DO PEDIDO Nº 53518 : 1240,10

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

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

**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**Fatura****Data de Emissão:** 21/03/2025**Nro.:** 10761**Departamento:** PIACATU -
45.349.461/0007-06**CNPJ:** 17.359.884/000178**CEP:** 04039-000**MUNICIPIO:** SÃO PAULO**CNPJ:** 45.349.461/0007-06**CEP:** 16210-000**MUNICIPIO:** Bilac**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\$ 1.240,10
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\$ 1.240,10

Observações:**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 54206 Período: 01/03/2025 até 31/03/2025
Total Benefícios: R\$ 1.240,10

Departamento: PIACATU

Matrícula: 1876
CPF: 214.486.728-30
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANDREA REGINA MARQUES
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1877
CPF: 117.225.318-86
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1882
CPF: 078.571.008-62
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF: 221.938.608-23
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: FERNANDO APARECIDO PANASSI LOURENCO
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5705
CPF: 306.201.998-06
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

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

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1894
CPF:063.848.598-31

Nome: MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame Gomes

Local de Trabalho: PIACATU

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

Departamento: PIACATU

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$

124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:298.762.388-76

Nome: MISLEINE FORTUNA SANTOS

Local de Trabalho: PIACATU

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

Departamento: PIACATU

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$

124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7001
CPF:295.019.298-09

Nome: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO

Local de Trabalho: PIACATU

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

Departamento: PIACATU

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$

124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:119.911.048-55

Nome: PATRICIA DE FATIMA MELIN

Local de Trabalho: PIACATU

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

Departamento: PIACATU

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$

124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:957.813.158-53

Nome: ROMILDO MARANI

Local de Trabalho: PIACATU

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

Departamento: PIACATU

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$

124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATUCONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Total Parcial de Benefícios: R\$ 1.240,10

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras

Total Geral: R\$ 1.240,10

Emissão: 20/03/2025 15:25

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081070095014921443850009510580000124010

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 1.240,10

VALOR COBRADO 1.240,10
=====

NR.AUTENTICACAO 0.1D1.110.0CE.A9B.5BB
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

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

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número da Conta: 8999 4459 8209 DV: 8
Data de Emissão: 01/04/2025
Número da Fatura: 1949271249-0
Período de Utilização: 27/02/2025 a 26/03/2025
E-mail: financeiro@itapolis.com.br

MÊS DE REFERÊNCIA
04/2025

VENCIMENTO
18/04/2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 359,69

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	351,78
Serviços Eventuais	-1,44
Descontos	-53,70
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	7,93
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Serviços Mensais	53,70
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	1,42
TOTAL GERAL A PAGAR	359,69

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

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

Mensagem Importante para Você

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

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.



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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Data de Vencimento

18/04/2025

Número da Conta

8999 4459 8209

Cód. Débito Automático

899944598209-8

Número da Fatura

1949271249-0

Valor a Pagar (R\$)

359,69

Pagar

via PIX



84640000003 6 59690082089 2 99445982091 0 94927124999 5



ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BR
ASIL
R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL
NAO INFORMADO
CENTRO
16210-000 BILAC - SPRazão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número da Conta: 8999 4459 8209 DV: 8
Data de Emissão: 01/04/2025
Número da Fatura: 1949271249-0
Período de Utilização: 27/02/2025 a 26/03/2025
E-mail: financeiro@tapolis.com.brNota Fiscal Fatura de Serviço
de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP

NFFST: 395462546-SP

CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Ins. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

Série: UK Sub-série:

Serviços Mensais

Provedor	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP		27/02/2025 a 26/03/2025	18%	3,65%	97,39
SUBTOTAL					97,39

Descontos

Descrição	Data / Período	Valor (R\$)
Desconto Protege Empresas 300GB	27/02/2025 a 26/03/2025	-21,70
Desconto Ubook Jornais Promo	27/02/2025 a 26/03/2025	-6,00
Desconto Skeelo Promo	27/02/2025 a 26/03/2025	-26,00
SUBTOTAL		-53,70

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Número de Origem: (18) 3659-1243

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefônica

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Telefone Piloto	27/02/2025 a 26/03/2025	5%	9,25%	7,35
SUBTOTAL				7,35

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Número de Origem: (18) 3659-1411

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefônica

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Telefone Piloto	27/02/2025 a 26/03/2025	5%	9,25%	7,35
Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Adicional GT12 UFSP	27/02/2025 a 26/03/2025	18%	3,65%	97,39
SUBTOTAL				104,74

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Número de Origem: BLC-1012582407-013

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefônica

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
VIVO Internet 8 Mega Empresas GT12 UFSP	27/02/2025 a 26/03/2025	18%	3,65%	142,30
SUBTOTAL				142,30

Serviços Eventuais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	26/03/2025	18%	3,65%	-1,44
SUBTOTAL				-1,44

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 281,94	Valor ICMS:	R\$ 50,74	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	5%	Base de Cálculo:	R\$ 14,70	Valor ISS:	R\$ 0,73	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 231,19	Valor PIS/COFINS:	R\$ 8,43	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 14,70	Valor PIS/COFINS:	R\$ 1,35	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.
Reservado ao Fisco: 7e8cd9ed.c907.ac5a.d241.22cc.c259.821c

OUTROS LANÇAMENTOS

Encargos Financeiros

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Data / Período

Valor (R\$)

Multa ref. ao mês FEV/2025
Juros ref. ao mês FEV/2025
SUBTOTAL26/03/2025
26/03/20255,95
1,98
7,93

TOTAL GERAL NOTA FISCAL

304,57

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

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

Serviços Mensais

Outros Serviços

Protege Empresas 300GB

Ubook Jornais Promo

Skeelo Promo

SUBTOTAL

Data / Período

27/02/2025 a 26/03/2025

27/02/2025 a 26/03/2025

27/02/2025 a 26/03/2025

Alíquota

2%

-

-

PIS/COFINS

9,25%

3,65%

-

Valor (R\$)

21,70

6,00

26,00

53,70

Informações Complementares

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

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

OUTROS LANÇAMENTOS

Encargos Financeiros

Multa Serviços Digitais TBRA

Juros Serviços Digitais TBRA

SUBTOTAL

Data / Período

26/03/2025

26/03/2025

Valor (R\$)

1,07

0,35

1,42

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

55,12

TOTAL GERAL

359,69

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84640000003-6 59690082089-2

99445982091-0 94927124999-5

Data do pagamento 23/04/2025

Valor Total 359,69

DOCUMENTO: 042301

AUTENTICACAO SISBB: 2.5AF.339.EC2.OFF.A34

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

Número da Nota
17

Data de Emissão
14/04/2025

Data e Hora da
Competência
14/04/2025 às 13:14:16

Código de Verificação
8442-0960-2601



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 58.430.912/0001-83 Cód. Mobiliário 86311 Insc. Mun. 1.299.3100
Nome AL HAJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-DOS ANGICOS Número 00177
Bairro PARQUE RESIDENCIAL VILLAGE CEP 16303-070
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Oplante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome
E-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento SALA 1 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
25	PLANTÃO DE 10 HORAS + 40 MINUTOS	1.155,5500	1,00	0,00	1.155,55

Valor Total dos Serviços - R\$1.155,55

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES REFERENTE A FEVEREIRO/2025
MEDICO: VICTOR AL HAJ NAVES PEREIRA - CRM: 263805
DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA: 22-1 CONTA: 24647-6 CNPJ 58430912000183

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\$ 1.155,55

Item da Lista
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,1700 1.155,55

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Desconto de Participação

Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
0,00 0,00 25,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.155,55

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Receb(emos) do Prestador: AL HAJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.430.912/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 17 emitida em 14/04/2025 às 13:14:16 - Cód Verif 8442-0960-2601
Condições de Pagamento: Vencimento: 14/04/2025 Valor Total R\$ 1.155,55 Valor Líquido R\$ 1.155,55

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

AHBB
Hospital Padre Bernabé
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Plantonista: Victor al-Haj Naves Pereira

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Victor Al Haj Naves Pereira
Médico
CRM: 263805

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0022-1 - PENAPOLIS

CONTA: 24.647-6

FAVORECIDO: AL HAJ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.430.912/0001-83

VALOR: R\$ 1.155,55

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042302

AUTENTICACAO SISBB: C.192.92F.EC7.310.372

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**



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 0097337344

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	13.02.2025
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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Rilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS 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 13.03.2025

Centro 2460

Tipo da OV ZVIT Motivo Y17 - Locação trimestral

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
			0097337344

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101132939269027642904110190000460456

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 42.303
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.604,56
JUROS/MULTA 154,82
VALOR COBRADO 4.759,38
=====

NR.AUTENTICACAO 4.3BF.1B8.096.5C3.B3B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**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:

47301

Data Emissão:

03/04/2025

Chave:

STEE-NAPE

**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

1

EXAMES LABORATORIAIS

Valor Aprox. Tributos: R\$ 122,68 (8.35%)

Valor Unitário

1.469,21

Valor Total

1.469,21

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

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

Total dos Serviços 1.469,21

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 29,38

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

1.469,21

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

22,04

PIS

9,55

COFINS

44,08

CSLL

14,69

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.378,85

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

BIOANALISE**CNPJ: 51090579000161****ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS****Convênio: AHBB - *Piçatú*****Período de 01/03/2025 à 31/03/2025****PG.1**

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
AMILA	AMILA	AMILASE	2	3,74	7,48
BILI	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ	1	4,01	4,01
CA	CA	CÁLCIO	3	4,40	13,20
CKMB	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	13	22,00	286,00
CPK	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	13	13,37	173,81
CRE	CRE	CREATININA	18	3,74	67,32
DIM	DIM	DIMERO D	1	90,00	90,00
FAL	FAL	FOSFATASE ALCALINA	1	4,82	4,82
GGT	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	1	5,35	5,35
HG	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	20	7,00	140,00
K	K	POTÁSSIO	22	3,74	82,28
LAC	LAC	ÁCIDO LÁTICO - LACTATO	1	17,00	17,00
LIPAS	LIPAS	LIPASE	1	4,00	4,00
NA	NA	SODIO	19	3,74	71,06
PCR	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	9	15,35	138,15
TGO	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	3	3,74	11,22
TGP	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	3	3,74	11,22
TP	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	4	9,90	39,60
TROP	TROP	TROPONINA I	18	9,70	174,60
TTPA	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	4	7,70	30,80
URE	URE	UREIA	16	3,74	59,84
URINA	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	7	5,35	37,45

Paciente(s) :35**Exame(s) :180****Valor Total:R\$ 1.469,21****CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

APARECIDO ALVES LOPES	Valor R\$
ANILASE	3,74
BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,01
CREATININA	3,74
CREATINIO FOSFOQUINASE (C.F.K.)	13,37
FOSFATASE ALCALINA	4,82
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
POTÁSSIO	3,74
SÓDIO	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
UREIA	3,74
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
LIPASE	4,90
Qtd. Exames: 14	
Total: R\$.08	

BIOANALISE

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

Unidade: Todos
Pag. 3

04/03/2025	0203124	CARLOS ALEXANDRE BRITO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CÁLCIO	4,40
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		TEMPO DE PROTRÔMBINA	9,90
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 8
			Total: 43,96

21/03/2025	0206766	CARLOS ROBERTO DA SILVA	Valor R\$
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 7
			Total: 42,66

R\$: 553428693
HOSPITAL BILAC

28/03/2025	0208063	CICERO RIBEIRO DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.F.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 7
			Total: 63,29

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

28/03/2025	0208116	CICERO RIBEIRO DOS SANTOS	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 1
			Total: 9,70

14/03/2025	0205269	EMILÉIAS DIAS DUTRA VIEIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA	3,74
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 5
			Total: 21,96

BIOANALISE

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

Unidade: Todos
Pag. 4

12/03/2025	0204781	HEYTHOR EDUARDO RAIMUNDO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 6
			Total: 37,31

03/03/2025	0202943	JOAQUIM PESTANA GARCEZ	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 7
			Total: 42,66

26/03/2025	0207736	JOSE AMERICO DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATININA	3,74
		TROPONINA I	9,70
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 6
			Total: 49,92

23/03/2025	0206989	JOSE CARLOS DE MATOS	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.F.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		TROPONINA I	9,70
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 6
			Total: 56,29

23/03/2025	0207036	JOSE CARLOS DE MATOS	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 1
			Total: 9,70

23/03/2025	0207090	JOSE CARLOS DE MATOS	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 1
			Total: 9,70

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - PIACATU

Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag.5

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1		Total: 9,70	
12/03/2025	0204838	LUCILENE BRITO DA SILVA	Valor R\$	90,00	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1		Total: 90,00	
10/03/2025	0204441	LUZINETE PEREIRA RIBEIRO	Valor R\$	7,00	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1		Total: 90,00	
10/03/2025	0204441	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		CREATININA	3,74		
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37		
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00		
		POTASSIO	3,74		
		SODIO	3,74		
		UREIA	3,74		
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35		
		TROFONINA I	9,70		
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35		
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 10		Total: 87,73	
11/03/2025	0204595	MARCOS DUTRA VIEIRA	Valor R\$	7,00	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 6		Total: 59,55	
11/03/2025	0204564	MAYARA BARBOSA PAIN	Valor R\$	3,74	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 4		Total: 48,81	
11/03/2025	0204564	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		SODIO	3,74		
		POTASSIO	3,74		
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37		
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00		
		TROFONINA I	9,70		
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 4		Total: 48,81	
11/03/2025	0202648	MILTON DANTAS	Valor R\$	3,74	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1		Total: 9,70	
10/03/2025	0204382	TARCISIO VENDRAME	Valor R\$	7,00	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1		Total: 9,70	
10/03/2025	0204382	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		CREATININA	3,74		
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37		
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00		

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - PIACATU

Periodo de 01/03/2025 a 31/03/2025

Unidade: Todos

Pag.6

HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7		Total: 42,66	
06/03/2025	0203493	MILTON DANTAS	Valor R\$	7,00	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7		Total: 42,66	
06/03/2025	0203493	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35		
		UREIA	3,74		
		CREATININA	3,74		
		SODIO	3,74		
		POTASSIO	3,74		
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35		
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 7		Total: 42,66	
07/03/2025	0203770	MOACIR FELISBINO	Valor R\$	7,00	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 4		Total: 52,07	
07/03/2025	0203806	NEUZA ALVES DOS SANTOS SMANIOTO	Valor R\$	7,00	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 4		Total: 52,07	
07/03/2025	0203819	NEUZA ALVES DOS SANTOS SMANIOTO	Valor R\$	13,37	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 3		Total: 45,07	
07/03/2025	0203848	NEUZA ALVES DOS SANTOS SMANIOTO	Valor R\$	9,70	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1		Total: 9,70	
10/03/2025	0204382	TARCISIO VENDRAME	Valor R\$	7,00	
HOSPITAL BILAC		Qtd. Exames: 1		Total: 9,70	
10/03/2025	0204382	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00		
		CREATININA	3,74		
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37		
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00		

BIOANALISE

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

Unidade: Todos Pag.7

POTÁSSIO	3,74
SÓDIO	3,74
UREIA	3,74
TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
TROPONINA I	9,70

HOSPITAL BILAC	Qtd. Exames: 10
	Total: 84,63

10/03/2025 0204398	TARCISIO VENDRAME	Valor R\$
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME	22,90
	TROPONINA I	9,70

HOSPITAL BILAC	Qtd. Exames: 3	Total: 45,07

15/03/2025 0205395	VALERIA CRISTINA MATHEUS CHEROBIM	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	TROPONINA I	9,70
	CREATININA	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME	22,00
	POTÁSSIO	3,74
	UREIA	3,74

HOSPITAL BILAC	Qtd. Exames: 7	Total: 63,29

15/03/2025 0205435	VALERIA CRISTINA MATHEUS CHEROBIM	Valor R\$
	TROPONINA I	9,70

HOSPITAL BILAC	Qtd. Exames: 1	Total: 9,70

19/03/2025 0205940	WALDECIR TOLEDO SOARES	Valor R\$
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO ME	22,00
	TROPONINA I	9,70

Matri.: 706 4061 9502 2780	Qtd. Exames: 3	Total: 45,07
HOSPITAL BILAC		

Qtd. Pacientes: 35
Qtd. Exames: 180
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 1.469,21

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

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

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R\$ 1.378,85
DEBITO EM: 25/04/2025
=====

DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: 4.4DC.9D2.E11.580.92E

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

WHITE MARTINS WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA R JOAO COSTA MARTIN DISTR INDUSTRIAL BAURU 08007099000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 4456 SÉRIE: 600 FOLHA 1 / 1		1-65 UF: SP CEP: 17034-480		CHAVE DE ACESSO 3525 0335 8204 4800 9516 5560 0000 0044 5617 1872 7216 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. estabe. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250647472581 2025-03-11T16:33:19-03:00	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 35.820.448/0095-16		CNPJ 35.820.448/0095-16		CNPJ 35.820.448/0095-16	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D		CNP/CPF 45.349.461/0001-02		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 11.03.2025	
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES		Nº 303		COMPLEMENTO JARDIM ARIANO		DATA SAÍDA/ENTRADA 11.03.2025	
MUNICÍPIO LINS		FONE/FAIX 1435325198		UF SP		CEP 16400-400	
HORA DA SAÍDA 16:32:23							
FATURA		NÚMERO 4456		VENCIMENTO 08/04/2025		VALOR 5.771,55	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 5.771,55		VALOR DO ICMS 1.038,88		VALOR DO ICMS 1.038,88	
VALOR DO FRETE 822,87		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.948,68	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA		ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS		QUANTIDADE 6.000	
ESPECIE Unidade		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 476,400	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS OXIGENIO MEDICINAL CIL T 0M3		QTD 60,000		UN M3	
CÓD. PROD. 40000197		NCM/SH 28044000		CST 000		CFOP 5103	
UNO 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 5.771,55		V.UNIT 82,4780		V.TOTAL 4.948,68	
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 0075. VIAGEM: 842314 Cond. Pto.: D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060014358.		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSQN	
Nome do cliente: ASSOC BEN. BILAC. 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: 2506600623 Cilindro: 039219811 - Item: 40000197 Lote: 2506600623 Cilindro: 039219811 - Item: 40000197 Lote: 2506600623 Cilindro: 039219811 - Item:		40000197 Lote: 2506600657 Cilindro: 039263469 - Item: 40000197 Lote: 2506600623 Cilindro: 039144146.	
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		CONVÊNIO Nº 001/2025 PIACATU		Nº 4456 - SÉRIE 600	

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133251158027642907310450000577155

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 08/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.771,55

JUROS/MULTA 148,07

VALOR COBRADO 5.919,62

=====

NR. AUTENTICACAO C.C79.684.55E.3BA.915

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

WHITE MARTINS WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA R JOAO COSTA MARTIN DISTR INDUSTRIAL BAURU 06007095000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA UF: SP CEP: 17034-460 Nº 4427 SERIE 629 FOLHA 1 / 1		1-65 CHAVE DE ACESSO 3525 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0044 2715 2026 7916 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		13520862772514 2025-04-02T09:22:04-03:00 CNPJ 35.820.448/0095-16	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110 DESTINATARIO/REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 35.820.448/0095-16		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13520862772514 2025-04-02T09:22:04-03:00 CNPJ 35.820.448/0095-16			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D ENDERECO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES MUNICIPIO LINS FATURA		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 COMPLEMENTO Nº 303 FONE/FAX 1435325198 INSCRIÇÃO ESTADUAL BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO UF SP CEP 16400-400 DATA DA EMISSÃO 02.04.2025 DATA SAÍDA/ENTRADA 02.04.2025 HORA DA SAÍDA 09:21:25		VALOR 4.809,62 VENCIMENTO 30/04/2025 NÚMERO 001 VALOR 4.809,62 VENCIMENTO VALOR			
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.809,62 VALOR DO ICMS 865,73 VALOR DO FRETE 685,72 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 DESKONTO 0,00 VALOR DO FCP 0,00 VALOR DO IPI 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.123,90 VALOR TOTAL DA NOTA 4.809,62		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL CAVI ARMazenS GERAIS LTDA ENDERECO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS QUANTIDADE 5,000 ESPECIE Unidade MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 397,000 CNPJ/CPF 04.695.423/0001-24 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210915110 PESO LÍQUIDO 66,000		FRETE POR CONTA 0 - Remetente MUNICIPIO ARACATUBA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP		BC.ICMS 4.809,62 BC.ICMS ST 0,00 V.ICMS 865,73 V.ICMS ST 0,00 V.IPI 0,00 ALÍQUOTAS ICMS 18,00 IPI 0,00			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		CÓD. PROD. 40000197 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1) VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 4.123,90 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 4.123,90 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN			
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19138 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 4.123,90 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 4.123,90 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 862351 Cond Pcto.: D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 00600014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: 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: 2508400577 Cilindro: 043183744 - Item: 40000197 Lote: 2508400324 Cilindro: 037174514 - Item: 40000197 Lote: 2508400577 Cilindro: 040217493 - Item: 40000197 Lote: 2508400739 Cilindro: 039250128 - Item: 40000197 Lote: 2508400324 Cilindro: 037171562.		RESERVADO AO FISCO			
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		CONVÊNIO Nº 001/2025 PIACATU-SP PIACATU Nº 4427 - SÉRIE 629		RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133638972027642908810670000480962

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 42.503

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.809,62

VALOR COBRADO 4.809,62

NR.AUTENTICACAO 6.333.18B.B19.FED.4ED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

Número da Nota
545

Data de Emissão
26/04/2025

Data e Hora da
Competência
26/04/2025 às 08:25:41

Código de Verificação
6490-9436-8361

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro -RUA SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento 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	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	
Simples Nacional	Dentro do Município	
Alíquota (%)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,1708	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)		Vir. do ISS (R\$)
361,00		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'

[Assinatura]

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 545 emitida em 26/04/2025 às 08:25:41 - Cód Verif 6490-9436-8361

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:08:44
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	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	553.062.000.037.577

=====

NR. AUTENTICACAO	B.0DC.6D0.82A.7C1.7DF
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU