

PRESTAÇÃO DE CONTAS
PIACATU

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

MAIO/2025



ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIAÇATU
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente convênio tem por objeto a execução, pela conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática da referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-007
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 84.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
09/05/2025	R\$ 84.000,00	09/05/2025	556.952.000.067	R\$ 84.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 43.477,64
TOTAL				R\$ 127.477,64
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 151,00

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 30/05/2025	MUNICIPAL	R\$ 54.549,64
MANUTENÇÃO CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 54.549,64
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 73.075,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 73.075,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDA	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	09/04/2025	223.870	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.152,39	-	R\$ 3.152,39	50.701	07/05/2025
2	30/04/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.855,16	-	R\$ 2.855,16	29.483	09/05/2025
3	30/04/2025	HOLERITE	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.531,00	-	R\$ 3.531,00	29.483	09/05/2025
4	30/04/2025	HOLERITE	EDMÉIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.339,24	-	R\$ 2.339,24	29.483	09/05/2025
5	30/04/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.673,72	-	R\$ 2.673,72	29.483	09/05/2025
6	02/05/2025	291	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 4.090,00	-	R\$ 4.090,00	51.201	12/05/2025
7	02/05/2025	125	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 4.090,00	-	R\$ 4.090,00	51.202	12/05/2025
8	02/05/2025	309	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 600,00	-	R\$ 600,00	51.203	12/05/2025
9	24/04/2025	453	AMANDA CAROLI APANTES MASSAROTTO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 224,70	-	R\$ 224,70	51.204	12/05/2025
10	10/04/2025	1.044	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1.464,75	-	R\$ 1.464,75	51.301	13/05/2025
11	05/05/2025	1.753	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPIEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 844,65	-	R\$ 844,65	51.302	13/05/2025
12	06/05/2025	1.051	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 187,00	-	R\$ 187,00	51.303	13/05/2025
13	15/01/2025	81.522.479	REVAL ATAGADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 456,91	-	R\$ 456,91	51.304	13/05/2025
14	15/05/2025	841.351.100.216.757	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 99,00	-	R\$ 99,00	841.351.100.216.757	15/05/2025
15	19/05/2025	553.062.000.038.829	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 171,76	-	R\$ 171,76	553.062.000.038.829	19/05/2025
16	19/05/2025	553.062.000.038.829	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.103,72	-	R\$ 1.103,72	553.062.000.038.829	19/05/2025
17	03/04/2025	11.171	SICQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 117,88	-	R\$ 117,88	51.901	19/05/2025
18	20/05/2025	553.062.000.038.829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.015,08	-	R\$ 1.015,08	553.062.000.038.829	20/05/2025
19	01/05/2025	195713458-0	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 362,48	-	R\$ 362,48	52.001	20/05/2025
20	20/05/2025	52.002	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 145,71	-	R\$ 145,71	52.002	20/05/2025
21	08/05/2025	47.532	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 723,80	-	R\$ 723,80	52.003	20/05/2025
22	18/04/2025	97.791.257	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.604,56	98.21	R\$ 4.702,77	52.004	20/05/2025
23	24/04/2025	18.622	BENEFÍCIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.240,10	-	R\$ 1.240,10	52.005	20/05/2025
24	22/05/2025	1.999	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.600,00	-	R\$ 1.600,00	52.301	23/05/2025
25	22/05/2025	19	LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 5.200,00	-	R\$ 5.200,00	52.302	23/05/2025
26	22/05/2025	5	ROJAS MEDICINA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 10.941,66	-	R\$ 10.941,66	52.303	23/05/2025
27	08/05/2025	5.309	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 322,80	-	R\$ 322,80	52.304	23/05/2025

28	12/05/2025	3.830	CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	10.10	R\$	10.10	R\$	52.305	23/05/2025
29	23/05/2025	831.431.100.151.004	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13.00	R\$	13.00	R\$	831.431.100.151.004	23/05/2025
30	20/05/2025	1.368	VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	257,26	R\$	257,26	R\$	53.001	30/05/2025
31	30/05/2025	861.501.100.275.140	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13.00	R\$	13.00	R\$	861.501.100.275.140	30/05/2025
TOTAL					R\$	54.451,43	R\$	98,21	R\$	54.549,64	

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso
- (3) Notas Fiscais e recibos
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes
- Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente

Bilac, 30 de junho de 2025.

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo



ABEB- Hospital Padre Bernardo

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

Assinatura do(a) responsável pela conveniada: _____

Assinatura do(a) representante do(a) Órgão Público Conveniente: _____

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338121639705301017
12/06/2025 16:50:05

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 37577-2 ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 05 / 2025

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Lançamentos

Dt. balacele	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
28/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			43.477,64 C
07/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	50.701	3.152,39 D	40.325,25 C
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
09/05/2025		6952	99015	870 Transferência recebida	556.952.000.000.067	84.000,00 C	
				09/05 11:37 P. M. P F M DE SAUDE			
09/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	29.483	11.399,12 D	112.920,13 C
12/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	4.090,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
12/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202	4.090,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
12/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203	600,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
12/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.204	224,70 D	103.921,43 C
				AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROT			
13/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	1.464,75 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
13/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.302	844,65 D	
				748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -			
13/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.303	187,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
13/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.304	456,91 D	100.968,12 C
				REVAL ATACADO P LTDA			
15/05/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.757	99,00 D	100.869,12 C
				Cobrança referente 15/05/2025			
19/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	171,76 D	
				19/05 15:17 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	1.103,72 D	
				19/05 15:17 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	51.901	117,88 D	99.475,76 C
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
20/05/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	1.015,08 D	
				20/05 11:44 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/05/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	52.001	362,48 D	
				VIVO FIXO/BRASIL			
20/05/2025		0000	13105	375 Impostos	52.002	145,71 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.003	723,60 D	
				748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
20/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.004	4.702,77 D	

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA						
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	52.005	1.240,10 D	91.265,82 C
BENEFICIOS UPS LTDA						
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.301	1.600,00 D	
033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU						
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.302	5.200,00 D	
260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE						
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.303	10.941,66 D	
260 0001 058144926000130 ROJAS MEDICIN						
23/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.304	322,80 D	
237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE						
23/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	52.305	10,10 D	
CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LT						
23/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.151.004	13,00 D	73.199,26 C
Cobrança referente 23/05/2025						
28/05/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	151,00 C	73.349,26 C
28/05 14:51 ASSOCIACAO B BRASIL						
30/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.001	257,26 D	
756 3216 046700642000102 VINICIUS GUIL						
30/05/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.501.100.275.140	13,00 D	73.079,00 C
Cobrança referente 30/05/2025						
31/05/2025	0000	00000	999 S A L D O			73.079,00 C

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 16271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-5494 / (15) 3305-4787

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 223.870

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002238701002457650

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

Protocolo de Autorização de Uso

135250945185012

09/04/2025 19:26

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

09/04/2025

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

09/04/2025

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 223.870/1 Valor: 3.152,39 Vencdo. 07/05/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.885,60	403,15	0,00	0,00	3.152,39
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				3.152,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVW AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KV	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
9	CAIXAS			91,000	81,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIC. ICMS	QTD IPI
50006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 10M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 317 Val: 01/03/2030	90211020	040	5102	PCT	2,00 2,00	3,930000	7,86	0,00	0,00			
568056	ATADUJRA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote: 022025 Val: 01/01/2030	30059090	000	5102	PCT	5,00 5,00	12,654000	63,27	63,27	11,39		18,0	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 10M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 316 Val: 01/02/2030	90211020	040	5102	PCT	2,00 2,00	7,858800	15,72	0,00	0,00			
510427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 BIC Lote: 335389 Val: 01/12/2099	82121020	000	5102	ENV	1,00 1,00	20,426400	20,43	20,43	3,68		18,0	
50420	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO Lote: 27524A/71 Val: 01/10/2027	44219900	000	5102	PCT	3,00 3,00	4,750000	14,25	14,25	2,56		18,0	
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS Lote: HSAM2307050 Val: 01/09/2028	90189010	000	5102	PCT	1,00 1,00	24,327000	24,33	24,33	4,38		18,0	

PIACATU-SP**AHBB**
Hospital Madre Bernadete
Biac-SP**CONVÊNIO Nº 001/2025**
PIACATU

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 223.870
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 223.870
SÉRIE: 0
Página 2 de 3


Chave de Acesso da NF-e
35250408231734000193550000002238701002457650
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
135250945185012 09/04/2025 19:26

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Inbutário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

575472	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE C/400 PCT FORTICLEAN Lote: 11/24 Val: 01/11/2027	30059090	000	5102	CX	1,00	197,200000	197,20	197,20	35,50	18,0
565271	FENITOINA 50MG/ML 5ML C/10 AMP "FENITAL" (C1) CRISTALIA Lote: 50024296 Val: 31/01/2027	30049065	000	5102	CX	5,00	22,548000	112,74	112,74	20,29	18,0
569291	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote: 74TL5372 Val: 19/10/2026	30049099	020	5102	CX	4,00	138,837000	555,35	323,94	38,87	12,0
11492	FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENÉRICO" HYPER/NEO QUIMICA Lote: B24E2442 Val: 14/06/2026	30049076	000	5102	CX	3,00	0,982000	2,95	2,95	6,35	12,0
568069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENÉRICO" (ANTIB) BLAU Lote: 25010953 Val: 31/12/2026	30042059	000	5102	CX	2,00	423,890000	847,78	847,78	101,73	12,0
52645	NEOMICINA + BACITRACINA 10G "GENÉRICO" (ANTIB) PRATI DONADUZZI Lote: 231361 Val: 30/09/2025 Lote: 24L19T Val: 16/12/2026 Lote: 25ACSG Val: 21/12/2026	30042069	000	5102	TB	10,00	2,667400	26,67	26,67	3,20	12,0
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN" CRISTALIA Lote: 50025005 Val: 20/02/2027	30049075	000	5102	CX	2,00	145,975000	291,95	291,95	52,55	18,0
575597	DEXAMETASONA 1MG/G CREM DERM 10G CX C/1 TB "GENÉRICO" PHARLAB Lote: 244407 Val: 31/08/2026	30043999	000	5102	CX	10,00	1,635500	16,36	16,36	1,96	12,0
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" TEUTO BRASILEIRO Lote: 25961822 Val: 09/08/2026	30043933	000	5102	CX	1,00	218,935000	218,94	218,94	35,41	18,0
50915	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE ADUL FRS 100ML "GENÉRICO" FARMACE Lote: CA24J465 Val: 15/09/2026	30039099	000	5102	FR	3,00	2,769800	8,31	8,31	1,00	12,0
566179	AMBROXOL 15MG/5ML (3MG/ML) XPE INF FRS 100ML "GENÉRICO" FARMACE Lote: AP24J464 Val: 14/09/2026	30039099	000	5102	FR	3,00	2,353200	7,06	7,06	0,85	12,0
568276	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: AD-024/24 Val: 31/10/2026	30049054	000	5102	CX	1,00	313,740000	313,74	313,74	37,65	12,0

PIACATU-SP
AHBB
Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

Recebemos de Futura Com Prod Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 223.870
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 223.870
SÉRIE: 0
Página 3 de 3



Chave de Acesso da NF-e
35250408231734000193550000002238701002457650
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
135250945185012 09/04/2025 19:26

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Inbutano	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENÉRICO" (ANTIB) BIOQUÍMICO Lote: 010459 Val. 31/10/2026	30042099	000	5102	CX	1,00 1,00	390,600000	390,60	390,60	48,87		12,0
574665	NIFEDIPINO 10MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA" HYPERA/NEO QUÍMICA Lote: B22M1518 Val. 17/12/2025	30049062	000	5102	CX	2,00 2,00	2,541000	5,08	5,08	0,91		18,0
27933	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 307 Val. 01/03/2030	90211020	040	5102	PCT	2,00 2,00	5,900400	11,80	0,00	0,00		

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.254.600	Reservado ao FISCO
---	--------------------

OC.55975 CNES: 2080915 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017.

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083674837452124007710007710740000315239

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.701

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.152,39

VALOR COBRADO 3.152,39
=====

NR.AUTENTICACAO 5.C27.F31.653.08C.4C0
=====

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	2.855,16
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	4918-2	3.531,00
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	19181300	078.571.008-62	8424-7	2.339,24
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	2.673,72
Empregados: 4		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	11.399,12

BILAC, 06/05/2025

Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Empregados - C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Empr.:	1876 ANDREA REGINA MARQUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	214.486.728-30	Adm:	01/08/2004
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04
1 HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04 P	998 I.N.S.S.	8,64	273,68 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	133,07 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	40,14 D		
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,67	532,27 P					
ND: 0 Proventos:	3.168,98	Descontos:	313,82	Informativa:	253,51	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.168,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.168,98	Valor FGTS:	253,51
						Líquido:	2.855,16
						Base IRRF:	2.895,30

Empr.:	1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Situação:	Trabalhando	CPF:	117.225.318-86	Adm:	01/11/2005
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	100	Horas Mês:	220,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.599,08
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.599,08 P	998 I.N.S.S.	9,36	377,54 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	26,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,94 D		
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,86	105,44 P					
ND: 1 Proventos:	4.034,48	Descontos:	503,48	Informativa:	322,75	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	4.034,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.034,48	Valor FGTS:	322,75
						Líquido:	3.531,00
						Base IRRF:	3.467,35

Empr.:	1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	078.571.008-62	Adm:	13/11/2015
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	100	Horas Mês:	180,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04
1 HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04 P	998 I.N.S.S.	8,11	206,33 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	8,39 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	33,54 P					
ND: 0 Proventos:	2.545,57	Descontos:	206,33	Informativa:	203,64	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.545,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.545,57	Valor FGTS:	203,64
						Líquido:	2.339,24
						Base IRRF:	2.339,24

Empr.:	5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.201.998-06	Adm:	08/02/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04
1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998 I.N.S.S.	8,37	246,17 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	87,22 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,86 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,22	348,89 P					
ND: 0 Proventos:	2.939,75	Descontos:	266,03	Informativa:	235,18	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.939,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,75	Valor FGTS:	235,18
						Líquido:	2.673,72
						Base IRRF:	2.693,58

Total Geral Proventos:	12.688,78	Total Geral Descontos:	1.289,66
		Líquido Geral:	11.399,12

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	800,00	10.199,20 P	998 I.N.S.S.	34,48	1.103,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	40,00	607,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	185,94 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	40,00	607,20 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	204,61	1.020,14 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	255,04 P			

Empregados - C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	12.688,78	Base do FGTS:	12.688,78
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	1.015,08
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	12.688,78	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	1.103,72	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:	1.103,72	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	65,00	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:	11.395,47	Base IRRF Mensal:	10.844,07
Valor IRRF Mensal:	185,94	Valor IRRF Mensal:	171,76
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	185,94	Valor Total do IRRF:	171,76
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		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	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	180,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,07	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,67	532,27	
998	I.N.S.S.	8,64		273,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		40,14
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.168,98	313,82
			Valor Líquido ➡	2.855,16

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
conta salário: 8158-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	3.168,98	3.168,98	253,51	2.895,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.50.40
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:	09/05/2025
VALOR:	2.855,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.64C.CFC.1C7.B0B.6E3

=====

|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		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	223505	100	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		01/11/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.599,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,36	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,86	105,44	
998	I.N.S.S.	9,36		377,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		125,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.034,48	503,48
			Valor Líquido ➡	3.531,00

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
conta corrente: 4918-2					

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.599,08	4.034,48	4.034,48	322,75	3.467,35	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PIACATU		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
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	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	33,54	
998	I.N.S.S.	8,11		206,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.545,57	206,33
			Valor Líquido ➡	2.339,24

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
conta salário: 8424-7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.545,57	2.545,57	203,64	2.339,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.50.40
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: 09/05/2025	
VALOR: 2.339,24	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.FD1.0F7.F8F.076.D4E

=====

|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		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:	08/02/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,22	348,89	
998	I.N.S.S.	8,37		246,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,86
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.939,75	266,03
			Valor Líquido ➡	2.673,72

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
conta corrente: 11265-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.939,75	2.939,75	235,18	2.693,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.50.40

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:	09/05/2025
VALOR:	2.673,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.E46.3A7.B1B.01F.790

=====

|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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
191693578P



Nº Nota
291

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
02/MAI/2025 - 10:19:51

Competência
05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

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

CEP: **13.560-240**

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

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **45.349.461/0007-06**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529**

CEP: **16.210-000**

Complemento: **SALA 01**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **BILAC**

UF: **SP**

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos

abr/25

**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\$)	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	3,00	122,70
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				4.090,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:
191693578P

Número da Nota:
291

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.40
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: 12/05/2025
=====

DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB: A.DF9.F3D.669.704.87B

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1917166049



Nº Nota
125

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
02/MAI/2025 - 11:18:42

Competência
05/2025

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
abr/25

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:
1917166049

Número da Nota:
125

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.40
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: 12/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051202

AUTENTICACAO SISBB: E.216.792.5E3.B1F.0E8

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

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

20250502v42160334000172

Número da Nota

00000309

Data e Hora de Emissão

02/05/2025 12:56:38

Código de Verificação

IKAP-CTHA**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 Clínica

abr/25

**CONVÊNIO Nº 001/2021
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\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.40
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: 12/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051203

AUTENTICACAO SISBB: 3.42B.9EE.323.1DF.58B

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

Número da Nota

453

Data de Emissão

24/04/2025

Data e Hora da

Competência
24/04/2025 às 16:23:27

Código de Verificação

2585-8829-4542

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 46.620.892/0001-24

Cód. Mobiliário 101228

Insc. Mun. 101228

Nome AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROTTO - 363.357.068-30

RG/IE 177.565.582.111

Logradouro RUA-MONTEIRO LOBATO

Número 56

Bairro VILA INDUSTRIAL

CEP 16072-150

Município ARAÇATUBA

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

personaprintoficial@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.349.461/0007-06

Inscrição Mun.

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Nome

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

R SETE DE SETEMBRO

Número 529

Bairro

CENTRO

CEP 16210-000

Município

BILAC

UF SP

Complemento

SALA 01

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CARIMBO	59,9000	1,00	0,00	0,00	59,90
5	CARIMBO AUTOMÁTICO	39,9000	2,00	0,00	0,00	79,80
20	CARIMBO 355	85,0000	1,00	0,00	0,00	85,00

Valor Total dos Serviços - R\$224,70

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFEÇÃO DE CARIMBOSA AUTOMÁTICOS

4 UNIDADES

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 224,70

Atividade

1813001- Impressão de material para uso publicitário

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

224,70

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\$)

4,49

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 224,70

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

[Assinatura]

Recebi(emos) do Prestador: AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROTTO - 363.357.068-30 CNPJ: 46.620.892/0001-24
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 453 emitida em 24/04/2025 às 16:23:27 - Cód Verif 2585-8829-4542
Condições de Pagamento: Vencimento: 24/04/2025 Valor Total R\$ 224,70 Valor Líquido R\$ 224,70

Ass: _____

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Banco C6 S.A.

33690000179786667023191504851030910800000022470

BENEFICIARIO:

AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROT

NOME FANTASIA:

AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROTTO 36

CNPJ: 46.620.892/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

AMANDA CAROLI ARANTES MASSAROTTO 36

CNPJ: 46.620.892/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 51.204

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 224,70

VALOR COBRADO 224,70
=====

NR.AUTENTICACAO 3.A4F.211.0B5.248.BCC
=====

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
1044

Data de Emissão
10/04/2025

Data e Hora da
Competência
10/04/2025 às 17:35:16

Código de Verificação
8020-7194-9844



SEMIIMAGEM

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3559-1243 ; robertoeugenio@hbb.com.br
E-Mail's

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-05 RG/IE
Inscrição Mun. 4500472 Cód. Mobiliário 6300672
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA
E-mail rima@ahbb.org.br Telefone
Inf. Comp. Número 529
Logradouro RUA -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-007
Bairro CENTRO UF SP
Município BILAC País BRASIL
Complemento SALA 01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.929,5000	1,00	0,00	2.929,50

Valor Total dos Serviços - R\$2.929,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

55-Raios-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MARÇO DE 2025
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDO DS MÉDICOS JUNTO COM A FAX(FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.929,50

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação

Semi Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Calc. (R\$)

2.929,50

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\$)

58,59

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.929,50

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 1044 emitida em 10/04/2025 às 17:35:16 - Cód Verif 8020-7194-9844

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2025 Valor Total R\$ 2.929,50 Valor Líquido R\$ 2.929,50

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

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

Período de 01/02/2025 à 28/02/2025

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor	
1 Elisângela Lima da Silva Ferreira	Coluna Cervical	R\$ 55,00	Araçatuba
2 Elisângela Lima da Silva Ferreira	Obliqua da coluna cervical	R\$ 55,00	Araçatuba
3 Elisângela Lima da Silva Ferreira	Coluna Lombo Sacra	R\$ 57,50	Araçatuba
4 Elisângela Lima da Silva Ferreira	Coluna Dorso-lombar	R\$ 57,50	Araçatuba
5 Elisângela Lima da Silva Ferreira	Bacia	R\$ 57,50	Araçatuba
6 Denilson dos Santos Fernandes	Costelas	R\$ 50,00	Birigui
7 Denilson dos Santos Fernandes	Tórax	R\$ 61,00	Birigui
8 Enzo Conrado Verissimo Souza	Ossos da Face	R\$ 50,00	Piacatu
9 Tarcisio Vendrame	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
10 Carlos Alexandre Brito	Cranio	R\$ 52,00	Piacatu
11 Carlos Alexandre Brito	Coluna Cervical	R\$ 55,00	Piacatu
12 Carlos Alexandre Brito	Obliqua da coluna cervical	R\$ 55,00	Piacatu
13 Carlos Alexandre Brito	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
14 Carlos Alexandre Brito	Ombro E	R\$ 43,00	Piacatu
15 Carlos Alexandre Brito	Punho	R\$ 43,00	Piacatu
16 Carlos Alexandre Brito	Obliqua de punho	R\$ 43,00	Piacatu
17 Carlos Alexandre Brito	Bacia	R\$ 50,00	Piacatu
18 Atephanie Karola Borges Brito	Mão	R\$ 43,00	Piacatu
19 Antonio Mota Mendonça	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
20 Alerson Lopes	Cranio	R\$ 52,00	Piacatu
21 Alerson Lopes	Coluna Cervical	R\$ 55,00	Piacatu
22 Alerson Lopes	Obliquas DA Coluna Cervical	R\$ 55,00	Piacatu
23 Alerson Lopes	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
24 Alerson Lopes	Ombro	R\$ 43,00	Piacatu
25 Alerson Lopes	Clavicula	R\$ 43,00	Piacatu
26 Alerson Lopes	Mão	R\$ 43,00	Piacatu
27 Alerson Lopes	Bacia	R\$ 50,00	Piacatu
28 Alex Willians Lopes Santos	Cranio	R\$ 52,00	Piacatu
29 Alex Willians Lopes Santos	Coluna Cervical	R\$ 55,00	Piacatu
30 Alex Willians Lopes Santos	Obliqua da coluna cervical	R\$ 55,00	Piacatu
31 Alex Willians Lopes Santos	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
32 Alex Willians Lopes Santos	E Ombro	R\$ 43,00	Piacatu
33 Alex Willians Lopes Santos	D Ombro	R\$ 43,00	Piacatu
34 Alex Willians Lopes Santos	Bacia	R\$ 50,00	Piacatu
35 Willian Silva Moura	Cotovelo	R\$ 43,00	Piacatu
36 Luiz Carlos Silva	Antebraço	R\$ 43,00	Piacatu
37 Marcos Dutra Vieira	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
38 Marcos Dutra Vieira	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

39	Heythor Eduardo Raimundo	Tórax	R\$	61,00	Piacatu
40	Tania Cirstina Gomes Pelegrinelli	Coluna Cervical	R\$	55,00	Piacatu
41	Tania Cirstina Gomes Pelegrinelli	Obliqua da coluna cervical	R\$	55,00	Piacatu
42	Tania Cirstina Gomes Pelegrinelli	Coluna Lombo Sacra	R\$	57,50	Piacatu
43	Tania Cirstina Gomes Pelegrinelli	Coluna Dorsal	R\$	55,00	Piacatu
44	Tania Cirstina Gomes Pelegrinelli	Costelas	R\$	50,00	Piacatu
45	Tania Cirstina Gomes Pelegrinelli	Tórax	R\$	61,00	Piacatu
46	Tania Cirstina Gomes Pelegrinelli	Bacia	R\$	50,00	Piacatu
47	Rosangela Leandro Silva Gasparin	Coluna Cervical	R\$	55,00	Piacatu
48	Rosangela Leandro Silva Gasparin	Obliqua da coluna cervical	R\$	55,00	Piacatu
49	Rosangela Leandro Silva Gasparin	Coluna Lombo Sacra	R\$	57,50	Piacatu
50	Rosangela Leandro Silva Gasparin	Coluna Dorsal	R\$	55,00	Piacatu
51	Rosangela Leandro Silva Gasparin	Tórax	R\$	61,00	Piacatu
52	Rosangela Leandro Silva Gasparin	Bacia	R\$	50,00	Piacatu
53	Rosangela Leandro Silva Gasparin	Coxa	R\$	50,00	Piacatu
54	Antonio Mota Mendonça	Tórax	R\$	61,00	Piacatu
55	João Rigon	Tórax	R\$	61,00	G.Monterio

Total de Exames Nº 55

R\$ 2.929,50

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO/2025	
VALOR TOTAL- R\$ 2.929,50	
GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 1.464,75	R\$ 1.464,75

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
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$ 1.464,75

DEBITO EM: 13/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051301

AUTENTICACAO SISBB: C.D85.E81.D5B.3E6.41B

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

1753

Data Emissão:

05/05/2025

Chave:

GHKR-BCTK

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: 05/2025

Atividade: AII1.01 - Medico

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/GESEO - ORTOPEdia.

900,00

900,00

AHBB
Hospital Padre Bernardino
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

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
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.40
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

CFF/CNPJ: 05.480.415/0001-23

VALOR: R\$

844,65

DEBITO EM: 13/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051302

AUTENTICACAO SISBB: 3.64C.B31.707.5B4.9BA

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

Número da Nota
1051

Data de Emissão
06/05/2025

Data e Hora da
Competência
06/05/2025 às 08:51:21

Código de Verificação
4677-8503-6366



CNPJ 05.232.354/0001-48
Nome ROBERTO EUGENIO ME
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 4500118 **Insc. Mun.** 4500118

Número 00529
CEP 16210-007
UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cód. Mobiliário 6300672

Telefone

Número 529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	374,0000	1,00	0,00	374,00

Valor Total dos Serviços - R\$374,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

08-FIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MEDICA NO PERIODO DE 01 A 30 DE ABRIL 2025
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 374,00

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioradiação, quimioterapia, ultra-sonografia, etc

Operação

Ser. Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

374,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

7,48

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 374,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 05.232.354/0001-48

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1051 emitida em 06/05/2025 às 08:51:21 - Cod. Verif. 4677-8503-6366

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/05/2025 Valor Total R\$ 374,00 Valor Líquido R\$ 374,00

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

AHBB
Hospital Padre Bemardini
Bilac-SP

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 Urgencia feito em 01 à 30 de Abril de 2025

Periodo de 01/04/2025 à 30/04/2025

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor	
1 Fernando Adolfo	Antebraço E	RS	43,00 Araçatuba
2 Fernando Adolfo	Mão E	RS	43,00 Araçatuba
3 Marcio Henrique Pascolat	Mão	RS	43,00 Birigui
4 Romilda Citpriano	Tórax	RS	61,00 Piacatu
5 Nelson Xavier Melo	Braço	RS	43,00 Piacatu
6 Nelson Xavier Melo	Mão	RS	43,00 Piacatu
7 Valdete Vacari Gimenez	Abdômen Simples	RS	55,00 G.Monteiro
8 Julia Balista de Souza	Mão D	RS	43,00 Consorcio
Total de Exames Nº 08		R\$	374,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2025	
VALOR TOTAL- R\$ 374,00	
GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 187,00	R\$ 187,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.40
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\$

187,00

DEBITO EM: 13/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051303

AUTENTICACAO SISBB: D.569.379.AD9.B0A.4E9

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

RUA FERNANDES 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/ C/P) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUL/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 da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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. IMB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 15/01/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CPF 17402-064	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/01/2025
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 03:58:00

FATURA					
001	14/02/2025	456,93	002	16/03/2025	456,93
004	15/05/2025	456,91			

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC 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 ANTI	PLACA DOO5180	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114	
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUL	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 25/0035967D	Q'TDE 8	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 116,830	PESO LÍQUIDO 116,830

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.													
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 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	CANETA 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 4/0 LINHA LEVE 420 UN CAIXA 110 8-4 - BACCII	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 8/0 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 111 0-7 - BACCII	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 CONTINENTE [139642] - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - Tel.: (14)99804-0936 - Substituto Trib Inc, V do Art. 264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Cideulada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONT AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1 AX 1 F X 6 M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 467,62 (25,59 %a Fonte: IBPT.	CONVÊNIO Nº 001/2025 PIACATU PIACATU-SP
AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP	

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 008152479
SÉRIE I
FOLHA 02/02



3525 0152 4341 5600 0184 5500 1008 1524 7919 9880 5155

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250126591265 15/01/2025 04:01:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
105923	PULSEIRA IDENTIFICACAO MED AZUL PCT.C/50 39225697 - TE CNOMIDIA	0,00	85234110	000	5102	PE	4	10,70	42,80	42,80	7,71	0,00	18,00	0,00
025498	RIBBON 110MMX74M CERA PRETO UNIDADE 24213 - REGISPE L.	0,00	96121000	000	5102	UN	10	8,90	89,00	89,00	16,02	0,00	18,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083451661020023592610002110820000045691

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 51.304

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 456,91

VALOR COBRADO 456,91
=====

NR.AUTENTICACAO B.0A0.BD7.46D.0BE.086
=====

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

0900 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de 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
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25138.5946020-1

Pagar este documento até

20/05/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000344083115

Valor Total do Documento

609.289,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	415.224,02			415.224,02
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	112,25			112,25
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	193.953,10			193.953,10
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		609.289,37			609.289,37

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

SENA (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

18/05/2025 18:06:47

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25138.5946020-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 609.289,37

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
Período: 01/04/2025 a 30/04/2025										
EMPREGADOS										
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Mensal 03/25	2.830,15	233,02	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,34
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 03/25	3.902,68	361,72	189,59	1	0,00	15,00	381,44	121,27
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 03/25	2.503,64	202,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 03/25	2.827,14	232,66	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,15
	Total:		12.063,61	1.029,95					169,44	171,76
Empregados:	4	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					171,76
Total Geral:										
Empregados:	4	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					171,76

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.865,07	R\$ 122.134,13
GARÇA HSL	R\$ 46.725,85	R\$ 7.286,68
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.522,09	R\$ 13.488,11
GARÇA UTI	R\$ 12.134,36	R\$ 3.370,20
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.963,31	R\$ 2.531,04
SÃO CARLOS	R\$ 360,55	-
BILAC	R\$ 6.771,32	R\$ 1.816,03
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.110,82	R\$ 325,82
PIACATU	R\$ 1.103,72	R\$ 171,76
LOUVEIRA	R\$ 28.791,79	R\$ 12.671,78
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 15.606,53	R\$ 4.445,54
PA SÃO DIMAS	R\$ 16.190,96	R\$ 2.003,42
ARAGUARI	R\$ 50.322,43	R\$ 23.188,48
TIMOTEO	R\$ 54.867,47	R\$ 520,11
TOTAL	R\$ 415.336,27	R\$ 193.953,10
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 609.289,37	

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 13.402-001



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:56:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.27
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	85810006092-0	89370385251-6
	40071625138-3	59460201177-9
Data do pagamento		19/05/2025
Numero do Documento	07.16.25138.5946020-1	
Valor Total		609.289,37

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051903
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C6.B3D.15A.E84.404

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:07
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	171,76

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	D.ADF.447.06D.F2E.0F4
-----------------	-----------------------

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
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25138.5946020-1

Pagar este documento até:

20/05/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000344083115

Valor Total do Documento

609.289,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	415.224,02			415.224,02
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	112,25			112,25
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	193.953,10			193.953,10
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		609.289,37			609.289,37

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

18/05/2025 18:06:47

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25138.5946020-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 609.289,37

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		3.168,98	0,00	0,00	0,00	8,64	273,68
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI		4.034,48	0,00	0,00	0,00	9,36	377,54
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO		2.545,57	0,00	0,00	0,00	8,11	206,33
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS		2.939,75	0,00	0,00	0,00	8,37	246,17
	Empregados:	4	Total:	12.688,78	0,00	0,00		1.103,72
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	4	Total:	12.688,78	0,00	0,00		1.103,72

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	12.688,78	0,00	1.103,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.103,72

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.865,07	R\$ 122.134,13
GARÇA HSL	R\$ 46.725,85	R\$ 7.286,68
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.522,09	R\$ 13.488,11
GARÇA UTI	R\$ 12.134,36	R\$ 3.370,20
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.963,31	R\$ 2.531,04
SÃO CARLOS	R\$ 360,55	-
BILAC	R\$ 6.771,32	R\$ 1.816,03
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.110,82	R\$ 325,82
PIACATU	R\$ 1.103,72	R\$ 171,76
LOUVEIRA	R\$ 28.791,79	R\$ 12.671,78
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 15.606,53	R\$ 4.445,54
PA SÃO DIMAS	R\$ 16.190,96	R\$ 2.003,42
ARAGUARI	R\$ 50.322,43	R\$ 23.188,48
TIMOTEO	R\$ 54.867,47	R\$ 520,11
TOTAL	R\$ 415.336,27	R\$ 193.953,10
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 609.289,37	

**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 13.162-000



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:56:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.27
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 85810006092-0 89370385251-6
40071625138-3 59460201177-9

Data do pagamento 19/05/2025
Numero do Documento 07.16.25138.5946020-1
Valor Total 609.289,37

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051903
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C6.B3D.15A.E84.404

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:07
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2025

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829

VALOR TOTAL 1.103,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.577

=====

NR.AUTENTICACAO A.03B.3F3.D5A.F89.F46

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11171, emitido em 03/04/2025		Número da Nota 00011171 Data e Hora de Emissão 03/04/2025 10:21:38 Código de Verificação SCBR-AL44		
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: financeiro@louveira.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: abril de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2025 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 11171, emitido em 03/04/2025; (3) NFS-e quitada em 08/05/2025;				

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082070406730373744260008210850000011788

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 51.901
DATA DE VENCIMENTO 18/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 117,88
VALOR COBRADO 117,88
=====

NR.AUTENTICACAO 9.F5E.F7E.ECD.D20.EB1
=====

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**



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/05/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

375.321,15

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125051971069123-3

Tag
FGTS MENSAL 04.2025

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1393	371.631,67	0,00	0,00	0,00	371.631,67
03/2025	34	3.318,17	0,00	0,00	371,31	3.689,48
Total FGTS:		374.949,84	0,00	0,00	371,31	375.321,15

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

375.321,15

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

Observações

Data de geração da Guia: 19/05/2025 às 22:55:28 - 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:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5e2de9d00ea34f9e8aa67bb5876a29385204000053039865802009923CAIXA ECONOMICA FEDERAL600800a11e62070503***6304055

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5e2de9d00ea34f9e8aa67bb5876a2938

**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A
ABRIL/2025**

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 6.227,84
PIACATU	R\$ 1.015,08
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 995,63
GARÇA HSL	R\$ 42.474,13
GARÇA MÉDIA	R\$ 42.790,18
GARÇA UTI	R\$ 10.517,38
TABOÃO UMTS	R\$ 107.649,98
ITÁPOLIS	R\$ 7.572,12
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 338,62
LOUVEIRA	R\$ 30.558,72
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.405,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 16.904,57
ARAGUARI	R\$ 43.400,44
TIMOTEO	R\$ 51.470,57
TOTAL	R\$ 375.321,15

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:57:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.04
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE
=====

ID: E0000000020250520171811088966909
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$375.321,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2025 - 14:51:05
COD PRODUTO: 9df7064d929946ada4318d24813a4640
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: 20/05/2025 - 14:51:06
=====

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 7.2DA.610.4C1.117.5C3
=====

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

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:44:14
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.015,08

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.B47.EE9.1A8.3F3.CF6
-----------------	-----------------------

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: 01/05/2025
Número da Fatura: 1957133458-0
Período de Utilização: 27/03/2025 a 26/04/2025
E-mail: financceiro@itapolis.com.br

MÊS DE REFERÊNCIA
05/2025

VENCIMENTO
18/05/2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 362,48

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	-4,94
Descontos	-56,03
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	13,26
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Serviços Mensais	56,03
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	2,38
TOTAL GERAL A PAGAR	362,48

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 não 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

Participe da eleição do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações <http://www.vivo.com.br/conselhodeusuarios>.

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

Ser transparente é uma de nossas prioridades, por isso, informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de Jan/2024 a Dez/2024. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutido judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorrem na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

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

18/05/2025

Número da Conta

8999 4459 8209

Cód. Débito Automático

899944598209-8

Número da Fatura

1957133458-0

Valor a Pagar (R\$)

362,48

Pagar

via PIX



84630000003 7 62480082089 3 99445982091 0 95713345899 3



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: 01/05/2025
Número da Fatura: 1957133458-0
Período de Utilização: 27/03/2025 a 26/04/2025
E-mail: financceiro@itapolis.com.brNota Fiscal Fatura de Serviço
de Telecomunicações - Mod 22CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

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

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

NFFST: 397227591-SP

Série: UK Sub-série:

Serviços Mensais

Provedor	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP		27/03/2025 a 26/04/2025	18%	3,65%	97,39
SUBTOTAL					97,39

Descontos

Descrição	Data / Período	Valor (R\$)
Desconto Protege Empresas 300GB	27/03/2025 a 26/04/2025	-21,70
Desconto Ubook Jornais Promo	27/03/2025 a 26/04/2025	-6,43
Desconto Skeelo Promo	27/03/2025 a 26/04/2025	-27,90
SUBTOTAL		-56,03

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	27/03/2025 a 26/04/2025	5%	9,25%	7,35
SUBTOTAL				7,35

Serviços Eventuais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/04/2025	-	-	-0,05
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/04/2025	-	-	-0,10
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/04/2025	-	-	-0,01
SUBTOTAL				-0,16

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	27/03/2025 a 26/04/2025	5%	9,25%	7,35
Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Adicional GT12 UFSP	27/03/2025 a 26/04/2025	18%	3,65%	97,39
SUBTOTAL				104,74

Serviços Eventuais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/04/2025	18%	3,65%	-0,78
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/04/2025	18%	3,65%	-0,11
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/04/2025	18%	3,65%	-1,37
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/04/2025	18%	3,65%	-0,24
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/04/2025	-	-	-0,05
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/04/2025	-	-	-0,10
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/04/2025	-	-	-0,01
SUBTOTAL				-2,66

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	27/03/2025 a 26/04/2025	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	26/04/2025	18%	3,65%	-1,60
SUBTOTAL				-2,12

Serviços Eventuais

Descrição

Ressarcimento por interrupção do serviço de internet
SUBTOTAL

Data / Período
26/04/2025

Alíquota
18%

PIS/COFINS
3,65%

Valor (R\$)
-0,52
-2,12

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 276,43	Valor ICMS:	R\$ 49,75	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\$ 226,67	Valor PIS/COFINS:	R\$ 8,27	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: 59d25f52c308286a83a6494f7eaf.d15e

OUTROS LANÇAMENTOS

Encargos Financeiros

Multa ref. ao mês MAR/2025
Multa ref. ao mês ABR/2025
Juros ref. ao mês MAR/2025
Juros ref. ao mês ABR/2025
SUBTOTAL

Data / Período
26/04/2025
26/04/2025
26/04/2025
26/04/2025

Valor (R\$)
5,95
5,93
1,29
0,09
13,26

TOTAL GERAL NOTA FISCAL

304,07

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

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

Serviços Mensais

Outros Serviços

Protege Empresas 300GB
Ubook Jornais Promo
Skeelo Promo
SUBTOTAL

Data / Período
27/03/2025 a 26/04/2025
27/03/2025 a 26/04/2025
27/03/2025 a 26/04/2025

Alíquota
2%
-
-

PIS/COFINS
9,25%
3,65%
-

Valor (R\$)
21,70
6,43
27,90
56,03

Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R\$ 0,00	Valor ICMS:	R\$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	2%	Base de Cálculo:	R\$ 21,70	Valor ISS:	R\$ 0,43	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 6,43	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,23	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 21,70	Valor PIS/COFINS:	R\$ 2,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

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

OUTROS LANÇAMENTOS

Encargos Financeiros

Multa Serviços Digitais TBRA
Multa Serviços Digitais TBRA
Juros Serviços Digitais TBRA
Juros Serviços Digitais TBRA
SUBTOTAL

Data / Período
26/04/2025
26/04/2025
26/04/2025
26/04/2025

Valor (R\$)
1,07
1,07
0,23
0,01
2,38

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

58,41

TOTAL GERAL

362,48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.40
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	84630000003-7	62480082089-3
	99445982091-0	95713345899-3
Data do pagamento	20/05/2025	
Valor Total	362,48	

DOCUMENTO: 052001

AUTENTICACAO SISBB: B.DD4.486.647.96B.423

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 Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25136.2242952-8	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000344083115			Valor Total do Documento 145,71

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	35,54			35,54
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	110,17			110,17
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
	Totais	145,71			145,71

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

16/05/2025 08:26:44

85830000001 7 45710385251 3 40071625136 7 22429528020 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 45710385251 3 40071625136 7 22429528020 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25136.2242952-8
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 145,71

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	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 090 579/0001-61	47301	03/04/2025	R\$ 1.469,21	R\$ 68,32	20/05/2025	PIACATU
PIS/COFINS/CSLL	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	05 480 415/0001-23	1707	02/04/2025	R\$ 900,00	R\$ 41,85	20/05/2025	PIACATU
					TOTAL	110,17		

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	47301	03/04/2025	R\$ 1.469,21	R\$ 22,04	20/05/2025	PIACATU
IRRF - NOTA	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	05 480 415/0001-23	1707	02/04/2025	R\$ 900,00	R\$ 13,50	20/05/2025	PIACATU
					TOTAL	R\$ 35,54		

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.40
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 85830000001-7 45710385251-3

40071625136-7 22429528020-4

Data do pagamento 20/05/2025

Numero do Documento 07.16.25136.2242952-8

Valor Total 145,71

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

DOCUMENTO: 052002

AUTENTICACAO SISBB: 2.32B.2CB.495.D9C.957

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

47532

Data Emissão:

08/05/2025

Chave:

WHHX-CYLO**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: 05/2025

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16.210-007

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 EXAMES LABORATORIAIS

771,23

771,23

Valor Aprox. Tributos: R\$ 64,40 (8.35%)

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

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

Total dos Serviços	771,23
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 15,42
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
771,23	ISS 0,00	IRRF 11,57	PIS 5,01	COFINS 23,14	CSLL 7,71	INSS 0,00	OUTROS 0,00		723,80

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 01/04/2025 à 30/04/2025****PG.1**

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AMILA	AMILASE	2	3,74	7,48
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	7	22,00	154,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	7	13,37	93,59
	CRE	CREATININA	12	3,74	44,88
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	13	7,00	91,00
	K	POTÁSSIO	12	3,74	44,88
	NA	SÓDIO	8	3,74	29,92
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	8	15,35	122,80
	TROP	TROPONINA I	12	9,70	116,40
	URE	UREIA	12	3,74	44,88
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	4	5,35	21,40

Paciente(s) :22**Exame(s) :97****Valor Total:R\$ 771,23****CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - PIACATU****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.1**

25/04/2025	0213118	ANA LUISA CARVALHO DE SOUZA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		AMILASE	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 8

HOSPITAL BILAC

Total: 46,40

17/04/2025	0211989	ANA MARIA DOS SANTOS - IV	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

Matri.: 702 6012 0466 4744

Qtd. Exames: 7

RG: 38.697.691-0

HOSPITAL BILAC

Total: 41,05

21/04/2025	0212533	CRISTIANE ADOLFO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74

Qtd. Exames: 4

HOSPITAL BILAC

Total: 29,83

28/04/2025	0213780	EDIMAR RAMOS TOFOLI	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
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 8

HOSPITAL BILAC

Total: 67,03

27/04/2025	0213617	ISABELLY SILVA BECUZZI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - PIACATU****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.2**

SODIO	3,74
UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 7

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

27/04/2025	0213552	JOAO DA SILVA MENDONCA	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		POTÁSSIO	3,74

Qtd. Exames: 6

HOSPITAL BILAC

Total: 56,29

27/04/2025	0213616	JOAO DA SILVA MENDONCA	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 1

HOSPITAL BILAC

Total: 9,70

02/04/2025	0208957	JOSE FUSCO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1

RG: 23.310.303-X

HOSPITAL BILAC

Total: 7,00

13/04/2025	0211109	LUZINETE DA SILVA DE MELO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Qtd. Exames: 6

HOSPITAL BILAC

Total: 37,31

09/04/2025	0210324	MOISES DA SILVA PAVAO	Valor R\$
		POTÁSSIO	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 4

Matri.: 702 5012 0857 2640

RG: 41.371.760-4

HOSPITAL BILAC

Total: 48,81

09/04/2025	0210359	MOISES DA SILVA PAVAO	Valor R\$
------------	---------	-----------------------	-----------

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - PIACATU****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.3**

TROPONINA I		9,70

Matri.: 702 5012 0857 2640		Qtd. Exames: 1
RG: 41.371.760-4		
HOSPITAL BILAC		Total: 9,70
09/04/2025 0210414	MOISES DA SILVA PAVAO	Valor R\$
	TROPONINA I	9,70

Matri.: 702 5012 0857 2640		Qtd. Exames: 1
RG: 41.371.760-4		
HOSPITAL BILAC		Total: 9,70
10/04/2025 0210583	MOISES DA SILVA PAVAO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70

Matri.: 702 5012 0857 2640		Qtd. Exames: 8
RG: 41.371.760-4		
HOSPITAL BILAC		Total: 78,64
10/04/2025 0210620	MOISES DA SILVA PAVAO	Valor R\$
	POTÁSSIO	3,74
	TROPONINA I	9,70

Matri.: 702 5012 0857 2640		Qtd. Exames: 2
RG: 41.371.760-4		
HOSPITAL BILAC		Total: 13,44
12/04/2025 0210984	MOISES DA SILVA PAVAO	Valor R\$
	TROPONINA I	9,70

Matri.: 702 5012 0857 2640		Qtd. Exames: 1
RG: 41.371.760-4		
HOSPITAL BILAC		Total: 9,70
01/04/2025 0208617	NARYA PEREIRA VILARINDO DE OLIVEIRA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

RG: 58.504.271-8		Qtd. Exames: 6
HOSPITAL BILAC		Total: 37,31

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - PIACATU****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.4**

25/04/2025 0213127 NARYA PEREIRA VILARINDO DE OLIVEIRA Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00

Matri.: 708 6070 1134 2286

Qtd. Exames: 1

RG: 58.504.271-8

HOSPITAL BILAC

Total: 7,00

07/04/2025 0210000 NATAL DA SILVA Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
URINA DE JATO MÉDIO 5,35

Qtd. Exames: 4

HOSPITAL BILAC

Total: 19,83

27/04/2025 0213615 ROMILDA CIPRIANO Valor R\$
CREATININA 3,74
POTÁSSIO 3,74
SODIO 3,74
UREIA 3,74
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MÉDIO 5,35

Qtd. Exames: 7

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

14/04/2025 0211357 SERGIO LUIZ CARDOSO Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
SODIO 3,74
POTÁSSIO 3,74
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB 22,00
TROPONINA I 9,70

Matri.: 702 0063 1394 7488

Qtd. Exames: 8

RG: 12.665.798

HOSPITAL BILAC

Total: 67,03

14/04/2025 0211388 SERGIO LUIZ CARDOSO Valor R\$
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB 22,00
TROPONINA I 9,70

Matri.: 702 0063 1394 7488

Qtd. Exames: 3

RG: 12.665.798

HOSPITAL BILAC

Total: 45,07

15/04/2025 0211411 SERGIO LUIZ CARDOSO Valor R\$
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado****Convenio: AHBB - PIACATU****Periodo de 01/04/2025 a 30/04/2025****Unidade: Todos****Pag.5**

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

22,00

TROPONINA I

9,70

Matri.: 702 0063 1394 7488

Qtd. Exames: 3

RG: 12.665.798

HOSPITAL BILAC

Total: 45,07

Qtd. Pacientes: 22

Qtd. Exames: 97

Desconto: 0,00

Acrescimo: 0,00

Valor do Convenio: 771,23

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.40
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\$ 723,80

DEBITO EM: 20/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052003

AUTENTICACAO SISBB: B.18E.843.12B.648.60D

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 0097791257

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	18.04.2025
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

AHB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PIACATU-SP

- SE VOCE 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 16.05.2025
Centro 2460
Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

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

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

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0097791257

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101134029058027642907510830000460456

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 52.004
DATA DE VENCIMENTO 16/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.604,56
JUROS/MULTA 98,21
VALOR COBRADO 4.702,77
=====

NR.AUTENTICACAO 8.817.BA1.B6F.BC4.A03
=====

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 2214004 Série 1, emitido em 24/04/2025

NÚMERO NOTA

18622

DATA E HORA DA EMISSÃO

24/04/2025 14:55:31

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

AA4DIEIT



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 DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - PIACATU
TOTAL BENEFÍCIOS: 1.239,10
TOTAL DO PEDIDO Nº 54967 : 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

**Benefícios****Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO 50**BAIRRO:** CENTRO**Fatura****Data de Emissão:** 24/04/2025**Nro.:** 11011**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 54967.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025**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

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU****CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL****Departamento:****PIACATU****Pedido: 54967 Período: 01/04/2025 até 30/04/2025****Total Benefícios: R\$ 1.240,10****Matrícula: 1876****CPF: 214.486.728-30****Escala: GERAL 22 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	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____**Matrícula: 1877****CPF: 117.225.318-86****Escala: GERAL 22 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	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____**Matrícula: 1882****CPF: 078.571.008-62****Escala: GERAL 22 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	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____**Matrícula:****CPF: 221.938.608-23****Escala: GERAL 22 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	RS 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____**Matrícula: 5705****CPF: 306.201.998-06****Escala: GERAL 22 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 Nome: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES

CPF:063.848.598-31 Local de Trabalho: PIACATU

Escala: GERAL 22 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: Nome: MISLEINE FORTUNA SANTOS

CPF:298.762.388-76 Local de Trabalho: PIACATU

Escala: GERAL 22 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 Nome: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO

CPF:295.019.298-09 Local de Trabalho: PIACATU

Escala: GERAL 22 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: Nome: PATRICIA DE FATIMA MELIN

CPF:119.911.048-55 Local de Trabalho: PIACATU

Escala: GERAL 22 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: Nome: ROMILDO MARANI

CPF:957.813.158-53 Local de Trabalho: PIACATU

Escala: GERAL 22 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
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: 25/04/2025 07:25

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081077165014921443850009410870000124010

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 52.005

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.240,10

VALOR COBRADO 1.240,10
=====

NR.AUTENTICACAO 7.30C.9D2.553.28B.EFC

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 ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1999Data de Emissão
22/05/2025Data e Hora da
Competência
22/05/2025 às 14:40:40Código de Verificação
2171-9551-1029**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 33.823.072/0001-98

Cód. Mobiliário 90573

Insc. Mun. 90573

Autenticação

Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA

RG/IE ISENTA

Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO

Número 28

Bairro CENTRO

CEP 16010-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3636-4430

E-Mail's c.druzian@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06

Inscrição Mun.

RG/IE

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL

Cód. Mobiliário 0

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

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	1.600,0000	1,00	0,00	0,00	1.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.600,00 referente a coordenação e remoção do mês de Abril/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\$ 1.600,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

BILAC - SP

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0000

1.600,00

0,00

0,00

32,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.600,00**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 1999 emitida em 22/05/2025 às 14:40:40 - Cód Verif 2171-9551-1029

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/05/2025 Valor Total R\$ 1.600,00 Valor Líquido R\$ 1.600,00

Ass: _____

em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

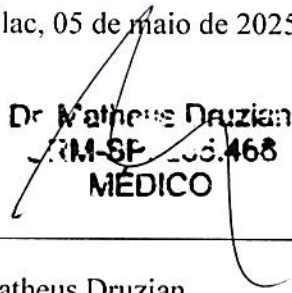
CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

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 abril 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.

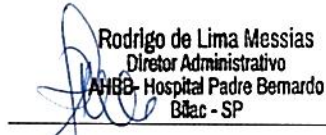
Bilac, 05 de maio de 2025.


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
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.41
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\$ 1.600,00
DEBITO EM: 23/05/2025
=====

DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB: F.773.683.DEF.49D.2A9

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



20250522u53404563000101

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 21 Série E, emitido em 22/05/2025

Número da Nota

00000019

Data e Hora de Emissão

22/05/2025 17:22:52

Código de Verificação

3KL6-EVUH**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: **45.349.461/0007-06**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**4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Abril/2025, realizados pela Dra. Laura.****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%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 21 Série E emitido em 22/05/2025;

AHB
Hospital Padre Bernini
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Plantonista : LAURA HELENA BURANELLO SANTOS – ABRIL 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Laura Helena B. Santos
Médica
CRM-SP 253567

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.41
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: 23/05/2025
=====

DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB: 4.015.CB7.8A3.94A.218

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

 20250522u58144926000130	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000005 Data e Hora de Emissão 22/05/2025 11:05:47 Código de Verificação B7ER-IHW6		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 58.144.926/0001-30 Inscrição Municipal: 1.626.063-5 Nome/Razão Social: ROJAS MEDICINA LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - 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: R 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 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR ROLANDO ROJAS RODRIGUEZ, CRM: 267659-SP. 8 plantões de 12 horas e 1 plantão de 5 horas, referente ao mês de Abril/2025. DADOS BANCÁRIOS: Banco: Nu Pagamentos S.A. - Instituição De Pagamento Instituição de Pagamento Número do banco: 0260 Agência: 0001 Conta: 360514402-7 PIX: 58.144.926/0001-30 Razão social: ROJAS MEDICINA LTDA				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.941,66				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) -	CSLL (R\$) -	COFINS (R\$) -	PIS/PASEP (R\$) -
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
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 R\$ 1.782,40 (16,29%) / IBPT	
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;				

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Plantonista: **ROLANDO ROJAS RODRIGUEZ**

Dia	Assinatura
01/04/25	07:00 - 19:00 H <i>Rolando Rojas Rodriguez</i> MEDICO CRM-SP 267659
04/04/25	19:00 - 07:00 H <i>Rolando Rojas Rodriguez</i> MEDICO CRM-SP 267659
08/04/25	07:00 - 19:00 H <i>Rolando Rojas Rodriguez</i> MEDICO CRM-SP 267659
09/04/25	19:00 H - 7:00 H <i>Rolando Rojas Rodriguez</i> MEDICO CRM-SP 267659
13/04/25	19:00 - 07:00 H <i>Rolando Rojas Rodriguez</i> MEDICO CRM-SP 267659
16/04/25	19:00 - 07:00 H <i>Rolando Rojas Rodriguez</i> MEDICO CRM-SP 267659
17/04/25	07:00 - 12:00 H <i>Rolando Rojas Rodriguez</i> MEDICO CRM-SP 267659
22/04/25	07:00 - 19:00 H <i>Rolando Rojas Rodriguez</i> MEDICO CRM-SP 267659
30/04/25	19:00 - 07:00 H <i>Rolando Rojas Rodriguez</i> MEDICO CRM-SP 267659

Declaro que realizei os plantões acima.

Rolando Rojas Rodriguez
MEDICO
CRM-SP 267659

**CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU**

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.41
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: 360.514.402-7

FAVORECIDO: ROJAS MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 58.144.926/0001-30
VALOR: R\$ 10.941,66
DEBITO EM: 23/05/2025
=====

DOCUMENTO: 052303
AUTENTICACAO SISBB: E.05C.701.44B.F77.C05

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005309
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35250502007909000105550010000053091107498050

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
135251270649678 13/05/2025 15:52:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213003895111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA SETE SETEMBRO, 529
CEP
16210000 MUNICÍPIO/UF
BILAC/SP

CNPJ/CPF
45349461000706

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
08/05/2025

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA SAÍDA
08/05/2025

TELEFONE/FAX
1836591243

HORA DA SAÍDA
17:21:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	115,23	322,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ/CPF
9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
0		
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000001483	PARAFUSO VASO SANITARIO 10 /12 PAR - CEST: 1001300	39229000	0500	5405	UN	1,0000	15,6500	0,00	15,6500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000340	DUCHA LORENZETTI - MAXI DUCHA 127/220W - CEST: 1200200	85161000	0500	5405	UN	1,0000	105,5500	0,00	105,5500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001875	LUMINARIA LED SOBREPOR QUADRADA 18W - CEST: 2112300	94051190	0400	5102	UN	3,0000	67,2000	0,00	201,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 58,10 Federal: 57,13 - Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
=====

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

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05
VALOR: R\$ 322,80
DEBITO EM: 23/05/2025
=====

DOCUMENTO: 052304
AUTENTICACAO SISBB: D.226.D5E.89B.B9B.DA1

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

RECEBEMOS DE CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/05/2025 - DEST.: REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 10,10		NF-e Nº 000.003.830 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME  RUA SAO PAULO, 489 - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL: (18)3659-2689 whatsapp (18) 98810-0166		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.830 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 3525 0517 6514 2500 0163 5500 2000 0038 3014 7483 1503 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251256471448 12/05/2025 13:58:53
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS COM SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		CNPJ / CFI 17.651.425/0001-63	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CFI	
213009884111		17.651.425/0001-63	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CFI 45.349.461/0007-06	DATA DA EMISSÃO 12/05/2025
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:57:10
FONE / FAX (18)3659-1243			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	3830	10,10	0,00	10,10

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/05/2025	10,10										

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	3,27	10,10
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONEJA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CFI
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
15041	POSPF - PO. SEXTAVADA FERRO (06) 1/4 ZINCADO	73181600	0500	5405	CE	0,080	25,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15283	AR. LISA 06.00 1/4 ZINCADO 2675 (APROX. 390 UND.)	73182200	0102	5102	KG	0,035	65,40	2,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7759	PSP - PA. SEXT. POL. (06) 1/4 X (50) 2"	73181500	0500	5405	CE	0,080	72,60	5,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO PERMITE O DIREITO DO CREDITO DE ICMS, NOS TERMOS DO ART.23, DA LC 123/206 CONVÊNIO Nº 001/2025 PIACATU	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:50:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco C6 S.A.

33690000331527502024419229201033110920000001010

BENEFICIARIO:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LT

NOME FANTASIA:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA

CNPJ: 17.651.425/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA

CNPJ: 17.651.425/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.305

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 10,10

VALOR COBRADO 10,10

=====

NR.AUTENTICACAO 3.47B.BF7.054.9F4.AFB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

RECEBEMOS DE VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-c Nº 000.001.368 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 20/05/2025 - DEST.: / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 257,26		
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 000.001.368 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0546 7006 4200 0102 5500 1000 0013 6817 1774 2774 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251343079862 20/05/2025 15:30:26			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 211010069119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 46.700.642/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06		DATA DA EMISSÃO 20/05/2025	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO BILAC		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:30:20	

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		1368		257,26		0,00		257,26	

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		80,89		257,26	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		257,26			

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. SERV.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CSOSN / CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		DESCONTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS ICMS		ALÍQUOTAS IPI	
		0000000000039		COXA E SOBRECORA DE FRANGO		02013000		0102		5102		kg		8,200		10,50		86,10		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
		00000000000120		ACEM		02102000		0102		5102		kg		5,283		32,40		171,16		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

AHBB
Padre Bernardo
SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "; Impostos: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 34,60 Federal, 46,29 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8524C6).			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.41
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\$ 257,26

DEBITO EM: 30/05/2025

=====

DOCUMENTO: 053001

AUTENTICACAO SISBB: B.CA7.217.0A4.D4A.BD9

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU