AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS
PIACATU

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

JUNHO/2025

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3407 5066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO**	**VALORES REPASSADOS**
06/06/2025	R$ 84.000,00	06/06/2025	556.952.000.000.067	R$ 84.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$
SALDO MÊS ANTERIOR				R$ 73.079,00
TOTAL				R$ 157.079,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R$ 125,00

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	06/05/2025 a 20/06/2025	MUNICIPAL	R$ 50.943,01
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			R$ 50.943,01
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R$ 106.260,99
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R$ 106.260,99

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	31/05/2025	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.913,23	R$ -	R$ 2.913,23	49.289	06/06/2025
2	31/05/2025	HOLERITE	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 3.577,08	R$ -	R$ 3.577,08	49.289	06/06/2025
3	31/05/2025	HOLERITE	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.308,47	R$ -	R$ 2.308,47	49.289	06/06/2025
4	31/05/2025	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 2.624,81	R$ -	R$ 2.624,81	49.289	06/06/2025
5	02/06/2025	302	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 4.090,00	R$ -	R$ 4.090,00	60.601	06/06/2025
6	02/06/2025	135	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 4.090,00	R$ -	R$ 4.090,00	61.101	11/06/2025
7	02/06/2025	319	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	61.102	11/06/2025
8	02/06/2025	1.060	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 696,00	R$ -	R$ 696,00	61.103	11/06/2025
9	16/05/2025	839.310	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT.LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.813,25	R$ -	R$ 1.813,25	61.105	11/06/2025
10	11/06/2025	20	LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.200,00	R$ -	R$ 5.200,00	61.106	11/06/2025
11	10/06/2025	10	ROJAS MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.298,60	R$ -	R$ 9.298,60	61.201	12/06/2025
12	06/06/2025	1.794	C.O.T.I CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 844,65	R$ -	R$ 844,65	61.601	16/06/2025
13	16/06/2025	831.671.100.541.755	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 99,00	R$ -	R$ 99,00	831.671.100.541.755	16/06/2025
14	01/06/2025	1964905269-0	TELEFÔNICA BRASIL S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 358,48	R$ -	R$ 358,48	61.801	18/06/2025
15	17/06/2025	2.041	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.600,00	R$ -	R$ 1.600,00	61.802	18/06/2025
16	18/06/2025	61.803	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 102,78	R$ -	R$ 102,78	61.803	18/06/2025
17	06/05/2025	11.327	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 117,88	R$ -	R$ 117,88	61.804	18/06/2025
18	22/05/2025	98.043.292	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 4.604,56	R$ -	R$ 4.604,56	61.805	18/06/2025
19	22/05/2025	18.972	BENEFICIOS UPS LTDA-EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.240,10	R$ -	R$ 1.240,10	61.806	18/06/2025
20	20/06/2025	553.062.000.036.829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.018,71	R$ -	R$ 1.018,71	553.062.000.036.829	20/06/2025
21	20/06/2025	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 1.110,16	553.062.000.036.829	20/06/2025
22	20/06/2025	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 200,34	R$ -	R$ 200,34	553.062.000.036.829	20/06/2025
23	10/06/2025	47.808	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 620,91	R$ -	R$ 620,91	62.001	20/06/2025
24	04/06/2025	5.346	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.151,00	R$ -	R$ 1.151,00	62.002	20/06/2025
25	12/06/2025	21	MACHADO E MACHADO REPRESENTACAO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 650,00	R$ -	R$ 650,00	62.003	20/06/2025

26	20/06/2025	851.711.200.153.569	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 13,00	R$ -	R$ 13,00	851.711.200.153.569	20/06/2025
TOTAL					**R$ 50.943,01**	**R$ -**	**R$ 50.943,01**		

(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 Convenente.

Bilac, 22 de julho de 2025.

Responsáveis pela Conveniada:

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

Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo

G3370317039576441
03/07/2025 17:16:31

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37577-2ASSOCIACAO H B BRASIL
Periodo do extrato	06 / 2025

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			73.079,00 C
06/06/2025		6952	99015	870 Transferência recebida 06/06 15:15 P. M. P F M DE SAUDE	556.952.000.000.067	84.000,00 C	
06/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	49.289	11.423,59 D	
06/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	60.601	4.090,00 D	141.565,41 C
11/06/2025		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	200.006	9.298,60 C	
11/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS	61.101	4.090,00 D	
11/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	61.102	600,00 D	
11/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	61.103	696,00 D	
11/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 058144926000130 ROJAS MEDICIN	61.104	9.298,60 D	
11/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	61.105	1.813,25 D	
11/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE	61.106	5.200,00 D	129.166,16 C
12/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 058144926000130 ROJAS MEDICIN	61.201	9.298,60 D	119.867,56 C
16/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -	61.601	844,65 D	
16/06/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 16/06/2025	831.671.100.541.755	99,00 D	118.923,91 C
18/06/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	61.801	358,48 D	
18/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU	61.802	1.600,00 D	
18/06/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.803	102,78 D	
18/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	61.804	117,88 D	
18/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	61.805	4.604,56 D	
18/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	61.806	1.240,10 D	110.900,11 C
20/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 20/06 14:01 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1.018,71 D	
20/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 20/06 14:01 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1.110,16 D	
20/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 20/06 14:01 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	200,34 D	
20/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I	62.001	620,91 D	
20/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE	62.002	1.151,00 D	
20/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MACHADO E MACHADO REPRESENTACA	62.003	650,00 D	
20/06/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.569	13,00 D	106.135,99 C

		Cobrança referente 20/06/2025			
27/06/2025	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	125,00 C	106.260,99 C
		27/06 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
30/06/2025	0000	00000 999 S A L D O			106.260,99 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI767257 PLINIO HERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Empresa:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0007-06	Emissão:	06/06/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	09:48:27
Competência:	05/2025		

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	2.913,23
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	4918-2	3.577,08
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	19181300	078.571.008-62	8424-7	2.308,47
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	2.624,81
	Empregados: 4 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	11.423,59

BILAC, 06/06/2025 Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

mpr.: 1876 ANDREA REGINA MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 214.486.728-30 — Adm: 01/08/2004
ínculo: Celetista — CC: 25 — Depto: 100 — Horas Mês: 180,00
argo: 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.	8,72	282,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	119,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,38 D
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	623,13 P				

D: 0 Proventos: 3.246,60 Descontos: 333,37 Informativa: 259,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.913,23**
F: 0 Base INSS: 3.246,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.246,60 Valor FGTS: 259,72 Base IRRF: 2.963,61

mpr.: 1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI — Situação: Trabalhando — CPF: 117.225.318-86 — Adm: 01/11/2005
ínculo: Celetista — CC: 25 — Depto: 100 — Horas Mês: 220,00
argo: 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.	9,40	384,93 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	31,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,07 D
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,86	162,21 P				

D: 1 Proventos: 4.096,08 Descontos: 519,00 Informativa: 327,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.577,08**
F: 1 Base INSS: 4.096,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.096,08 Valor FGTS: 327,68 Base IRRF: 3.521,56

mpr.: 1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO — Situação: Trabalhando — CPF: 078.571.008-62 — Adm: 13/11/2015
ínculo: Celetista — CC: 25 — Depto: 100 — Horas Mês: 180,00
argo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.200,04

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,09	203,28 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	1,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,39	6,80 P				

D: 0 Proventos: 2.511,75 Descontos: 203,28 Informativa: 200,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.308,47**
F: 0 Base INSS: 2.511,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.511,75 Valor FGTS: 200,94 Base IRRF: 2.308,47

mpr.: 5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 306.201.998-06 — Adm: 08/02/2022
nculo: Celetista — CC: 25 — Depto: 4 — Horas Mês: 220,00
argo: 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.	8,30	238,96 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	60,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,84	315,37 P				

D: 0 Proventos: 2.879,66 Descontos: 254,85 Informativa: 230,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.624,81**
F: 0 Base INSS: 2.879,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.879,66 Valor FGTS: 230,37 Base IRRF: 2.640,70

Total Geral Proventos: 12.734,09 — Total Geral Descontos: 1.310,50
Líquido Geral: 11.423,59

esumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	800,00	10.199,20 P	998	I.N.S.S.	34,51	1.110,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	37,50	200,34 D
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	40,00	607,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	215,09	1.107,51 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	212,98 P				

Líquido Geral: 11.423,59

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

NSS

alário contribuição empregados:	12.734,09
alário contribuição contribuintes:	0,00
xcedente:	0,00
ase total:	12.734,09
egurados:	1.110,16
mpresa:	0,00
AT:	0,00
ontribuintes:	0,00
erceiros:	0,00
otal INSS:	1.110,16
ase INSS Receita Bruta:	0,00
-) Salário Família:	65,00
-) Salário Maternidade:	0,00
alores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	12.734,09
Valor do FGTS:	1.018,71
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

RRF conforme competência do cálculo

ase IRRF Mensal:	11.434,34
alor IRRF Mensal:	200,34
ase IRRF Férias:	0,00
alor IRRF Férias:	0,00
ase IRRF Partic. Lucros:	0,00
alor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ase IRRF Exterior:	0,00
alor IRRF Exterior:	0,00
ase IRRF 13º Salário:	0,00
alor IRRF 13º Salário:	0,00
alor Total do IRRF:	200,34
RRF Aluguéis:	0,00
RRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	11.395,47
Valor IRRF Mensal:	185,94
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	185,94
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

o. Empregados:	4
o. Estagiários:	0
rabalhando:	4
fastado direitos integrais:	0
fastado acidente de trabalho:	0
fastado serviço militar:	0
alário maternidade:	0
alário maternidade INSS:	0
oença:	0
oença Profissional:	0
cença sem vencimento:	0

Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	0
No. Contribuintes:	0

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: PIACATU Folha Mensal
Mensalista Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	119,83	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	623,13	
998	I.N.S.S.	8,72		282,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,38
			Total de Vencimentos 3.246,60	Total de Descontos 333,37
			Valor Líquido ⇨	2.913,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 8158-2 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	3.246,60	3.246,60	259,72	2.963,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.17.15

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: 06/06/2025

VALOR: 2.913,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.299.12B.E03.4F2.906

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.599,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,19	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,86	162,21	
998	I.N.S.S.	9,40		384,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.096,08	519,00
Valor Líquido ⇨	3.577,08

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.599,08	4.096,08	4.096,08	327,68	3.521,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.17.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.577-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA PAGLIUSO GALASSI

CPF/CNPJ: 117.225.318-86

AGENCIA: 6790 CONTA: 4.918-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.577,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.987.441.5D0.5B6.19C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,39	6,80	
998	I.N.S.S.	8,09		203,28
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.511,75	203,28
			Valor Líquido ⇨	2.308,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 8424-7 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.511,75	2.511,75	200,94	2.308,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.17.15

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: 06/06/2025

VALOR: 2.308,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FAB.7C5.DD2.5DA.E25

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: PIACATU Folha Mensal
Mensalista Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,84	315,37	
998	I.N.S.S.	8,30		238,96
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.879,66	254,85
			Valor Líquido ⇨	2.624,81

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 11265-8 Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.879,66	2.879,66	230,37	2.640,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.17.15

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: 06/06/2025

VALOR: 2.624,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DEF.4E2.4B2.0DC.1A0

==========

|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

19593440K6

Nº Nota	302
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	02/JUN/2025 - 12:03:39
Competência	06/2025

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

Servicos Administrativos
MAI/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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	4.090,00	3,00	122,70	4.090,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
19593440K6

Número da Nota:
302

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.15
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: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 5.2CD.75C.2BE.E40.F56

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1959490324

Nº Nota	135
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	02/JUN/2025 - 12:39:22
Competência	06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **102712**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**
Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**
CEP: **13.568-410**
Complemento
Bairro: **PARQUE**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

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:
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **BILAC**
UF: **SP**
Telefone: **(14) 3532-5198**
E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Administrativos
MAI/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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	4.090,00	2,00	81,80	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 CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
1959490324

Número da Nota:
135

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 4.090,00
DEBITO EM: 11/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: 0.26E.878.77D.D28.47D

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250602u42160334000172

Número da Nota: **00000319**
Data e Hora de Emissão: **02/06/2025 13:13:51**
Código de Verificação: **Y1QS-J6IL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA 01 - CENTRO - CEP: 16210-000**
Município: **Bilac** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Engenharia Clinica
MAI/25

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 600,00

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

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	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
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.15
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: 11/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB: C.6F6.326.70D.B5E.B17

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1060
Data de Emissão	02/06/2025
Data e Hora da Competência	02/06/2025 às 09:59:59
Código de Verificação	1012-6904-9100

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	06.232.354/0001-48	Cód. Mobiliário 4500118	Insc. Mun. 4500118	Autenticação
Nome	ROBERTO EUGENIO ME			
Logradouro	-SETE DE SETEMBRO		Número 00529	
Bairro	CENTRO		CEP 16210-007	
Município	BILAC		UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional			
Telefones	(18) 3659-1243 ; robertoeugeniobr@hotmail.com			
E-Mail's				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06	RG/IE	
Inscrição Mun.	4500472	Cód. Mobiliário 6300672	
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA		
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA --SETE DE SETEMBRO	Número 529	
Bairro	CENTRO	CEP 16210-007	
Município	BILAC	UF SP	
Complemento	SALA 01	País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.392,0000	1,00	0,00	1.392,00

Valor Total dos Serviços - R$1.392,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

28-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE 01 À 31 DE MAIO DE 2025
ESTÃO SENDO ENTRGUE JUNTO A NOTA FISCAL O PEDIDOS DOS MÉDICOS JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.392,00

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

Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	1.392,00	0,00	0,00	27,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.392,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1060 emitida em 02/06/2025 às 09:59:59 - Cód Verif 1012-6904-9100
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/06/2025 Valor Total R$ 1.392,00 Valor Líquido R$ 1.392,00
Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardino
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: (0**18) 681-1243 Ramal 31*
Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em 01 à 31 de Maio de 2025
Periodo de 01/05/2025 à 31/05/2025
CNPJ Nº 45.349.461/0007-06

	Nome	Exame	Valor		
1	Fabio Tavares da Silva	Costelas	R$	50,00	Araçatuba
2	Fabio Tavares da Silva	Coluna Lombo Sacra	R$	57,50	Araçatuba
3	Fabio Tavares da Silva	Bacia	R$	50,00	Araçatuba
4	Denise Alves Silveira	Mão	R$	43,00	Coroados
5	Ivone Fatima Fuzette Pascolat	Coluna Lombo Sacra	R$	57,50	Birigui
6	Ivone Fatima Fuzette Pascolat	Coluna Dorsal	R$	55,00	Birigui
7	Rian Gabriel Alarcão Anselmo	Joelho	R$	53,00	Birigui
8	Tamitaro Kokubun	Cranio	R$	52,00	G.Monterio
9	Gabriel Silva Dantas	Cranio	R$	52,00	G.Monterio
10	Rafaella Santos Antoniassi	Tórax	R$	61,00	G.Monterio
11	Maria Lucia Almeida	Tórax	R$	61,00	G.Monterio
12	Edilson Pereira Santos	Fêmur	R$	50,00	G.Monterio
13	Edilson Pereira Santos	Perna	R$	55,00	G.Monterio
14	Mariene Mayumi Batista Nishikava	Mão	R$	43,00	Piacatu
15	Maicon Cesar Alves	Cotovelo	R$	43,00	Piacatu
16	Maicon Cesar Alves	Mão D	R$	43,00	Piacatu
17	Maicon Cesar Alves	Mão E	R$	43,00	Piacatu
18	Maicon Cesar Alves	Tornozelo	R$	43,00	Piacatu
19	Maicon Cesar Alves	Bacia	R$	50,00	Piacatu
20	Maicon Cesar Alves	Joelho	R$	53,00	Piacatu
21	Maicon Cesar Alves	Pé	R$	43,00	Piacatu
22	Maicon Cesar Alves	Dedos dos Pé	R$	43,00	Piacatu
23	Rosa Pecosqui Silva	Cranio	R$	52,00	Piacatu
24	Rosa Pecosqui Silva	Arco Zigomatico	R$	45,00	Piacatu
25	Rosa Pecosqui Silva	Joelho	R$	53,00	Piacatu
26	Flavia Daniela Lemes Vilarindo	Escapula	R$	43,00	Piacatu
27	Flavia Daniela Lemes Vilarindo	Ombro	R$	43,00	Piacatu
28	João Ercoles	Abdômen Simples	R$	55,00	Piacatu
	Total de Exames Nº 28		**R$**	**1.392,00**	

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

AHBB | REDE SANTA CASA

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE MAIO/2025	
VALOR TOTAL- R$ 1.392,00	
GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R$ 696,00	R$ 696,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3407 5066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.402-064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.15
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$ 696,00
DEBITO EM: 11/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: 4.3AB.3D7.17B.E93.0C4

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 839310
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8393 1011 8492 4512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256657016560 16/05/2025 14:46:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	16/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	15 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 13/06/2025 1.813,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.813,25	208,17	0,00	0,00	1.813,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.813,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			37,55	37,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10205	AMINOFILINA 240MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: E-007/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049099	000	6108	CX	1	205,8900	205,89	205,89	24,71	0,00	12,00	0,00
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX24M183, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 30/11/2026)	30039099	000	6108	CX	4	86,8000	347,20	347,20	41,66	0,00	12,00	0,00
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25C0054H, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30039099	000	6108	CX	4	178,7800	715,12	715,12	85,81	0,00	12,00	0,00
14239	SALBUTAMOL(AEROFRIN)AEROSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES-PHARMASCIENCE (Fornecedor: 4174, Lote: 2425211, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049039	300	6108	FR	8	14,7000	117,60	117,60	4,70	0,00	4,00	0,00
30291	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML GEN HOSP-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4L0621, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	30049045	500	6108	CX	10	1,4280	14,28	14,28	1,71		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP ||#R20P1V4 R6P0V1 || #||
ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 18,63
Pedido: 810631
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horario : COMERCIAL
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,09
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 839310
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8393 1011 8492 4512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256657016560 16/05/2025 14:46:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22773	MEROPENEM 1G 25FAM GEN-BIOCHIMICO (Fornecedor: 566, Lote: 010478, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30042099	500	6108	CX	1	377,0000	377,00	377,00	45,24	0,00	12,00	0,00
25803	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/6-MISSNER (Fornecedor: 187, Lote: AAM06001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30051090	500	6108	PCT	2	18,0800	36,16	36,16	4,34	0,00	12,00	0,00

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Piac-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000048426601901049111110000181325
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	61.105
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.813,25
VALOR COBRADO	1.813,25

==========
NR.AUTENTICACAO 1.32B.DBA.754.B8F.842
==========
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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250611u53404563000101

RPS Nº 22 Série E, emitido em 11/06/2025

Número da Nota	**00000020**
Data e Hora de Emissão	**11/06/2025 10:02:12**
Código de Verificação	**2ARE-BQJP**

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 n° 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2° e 3°.

4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Maio/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 22 Série E emitido em 11/06/2025;

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB | REDE SANTA CASA

Plantonista : LAURA HELENA BURANELLO SANTOS – MAIO 2025

Dia	Assinatura
06/05/25	
19h - 7h	
13/05/25	
19h - 7h	
20/05/25	
19h - 7h	
27/05/25	
19h - 7h	

Declaro que realizei os plantões acima.

Laura Helena B. Santos
Médica
CRM-SP 253567

(carimbo e assinatura)

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.15
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: 11/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061106
AUTENTICACAO SISBB: C.1CC.698.C13.D47.202

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3 Série RPS, emitido em 10/06/2025

20250610u58144926000130

Número da Nota	**00000010**
Data e Hora de Emissão	**10/06/2025 16:59:17**
Código de Verificação	**RUNX-XTAM**

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: **Rua 7 de Setembro 529 - Centro - CEP: 16210-007**
Município: **Bilac** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS POR ROLANDO ROJAS RODRIGUEZ, CRM: 267659-SP, CPF: 712.457.872-84, R$ 9298,60,

7 PLANTOES DE 12 HORAS E 1 PLANTAO DE 1 HORA + 50 MINUTOS , REFERENTE AO MES DE MAIO/2025, REALIZADOS PELO DR. ROLANDO

BANCO: NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO, AGENCIA: 0001, CONTA: 360514102-7

Valor aproximado dos tributos: R$ 1514,74 16,29%. Valor aproximado correspondente a totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.298,60

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

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3 Série RPS, emitido em 10/06/2025;

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

AHBB | REDE SANTA CASA

Plantonista : ROLANDO ROJAS RODRIGUEZ

MAIO 2025

Dia	Assinatura
04/05/25	19:00 – 07:30 H Rolando Rojas Rodriguez MÉDICO CRM-SP 267659
07/05/25	19:00 – 07:00 H Rolando Rojas Rodriguez MÉDICO CRM-SP 267659
10/05/25	07:00 – 20:20 H Rolando Rojas Rodriguez MÉDICO CRM-SP 267659
14/05/25	19:00 – 07:00 H Rolando Rojas Rodriguez MÉDICO CRM-SP 267659
18/05/25	07:00 – 19:00 H Rolando Rojas Rodriguez MÉDICO CRM-SP 267659
25/05/25	07:00 – 19:00 H Rolando Rojas Rodriguez MÉDICO CRM-SP 267659
28/05/25	19:00 – 07:00 H Rolando Rojas Rodriguez MÉDICO CRM-SP 267659

Declaro que realizei os plantões acima.

Rolando Rojas Rodriguez MÉDICO CRM-SP 267659

(carimbo e assinatura)

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.15
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$ 9.298,60
DEBITO EM: 12/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: A.133.8A0.F47.48B.306

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:	Data Emissão:	Chave:
	1794	06/06/2025	JXVN-VGAF

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: 06/2025
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

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO/GESSO - ORTOPEDIA.	900,00	900,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

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

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

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
900,00	0,00	13,50	5,85	27,00	9,00	0,00	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
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 232-1

FAVORECIDO: C. O. T. I. - CLINICA DE ORTOPEDIA
CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23
VALOR: R$ 844,65
DEBITO EM: 16/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB: C.94F.1AB.BEB.69B.573

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376
CEP: 04571-936 - Sao Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número da Conta: 8999 4459 8209 DV: 8

Data de Emissão: 01/06/2025

Número da Fatura: 1964905269-0

Período de Utilização: 27/04/2025 a 26/05/2025

E-mail: fincanceiro@itapolis.com.br

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

MÊS DE REFERÊNCIA
06/2025

VENCIMENTO
18/06/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 358,48

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	351,78
Serviços Eventuais	-0,33
Descontos	-56,51
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	5,90
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Serviços Mensais	56,51
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	1,13
TOTAL GERAL A PAGAR	**358,48**

*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 são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

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

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

CONVÊNIO Nº 001/2026
PIACATU

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
18/06/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 4459 8209	899944598209-8	1964905269-0	358,48

Pagar via PIX

84620000003 8 58480082089 9 99445982091 0 96490526999 6

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BR
ASIL
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:	01/06/2025
Número da Fatura:	1964905269-0
Período de Utilização:	27/04/2025 a 26/05/2025
E-mail:	fincanceiro@itapolis.com.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

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

NFFST: 399537067-SP
Série: UK **Sub-série:**

Serviços Mensais

Provedor	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP		27/04/2025 a 26/05/2025	18%	3,65%	97,39
SUBTOTAL					**97,39**

Descontos

Descrição	Data / Período	Valor (R$)
Desconto Protege Empresas 300GB	27/04/2025 a 26/05/2025	-21,70
Desconto Ubook Jornais Promo	27/04/2025 a 26/05/2025	-6,53
Desconto Skeelo Promo	27/04/2025 a 26/05/2025	-28,28
SUBTOTAL		**-56,51**

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	27/04/2025 a 26/05/2025	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	26/05/2025		-	-0,01
SUBTOTAL				**-0,01**

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	27/04/2025 a 26/05/2025	5%	9,25%	7,35
Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Adicional GT12 UFSP	27/04/2025 a 26/05/2025	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	26/05/2025	18%	3,65%	-0,15
Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa	26/05/2025		-	-0,01
SUBTOTAL				**-0,16**

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	27/04/2025 a 26/05/2025	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	26/05/2025	18%	3,65%	-0,16
SUBTOTAL				**-0,16**

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R$ 280,26	Valor ICMS:	R$ 50,44	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$ 229,81	Valor PIS/COFINS:	R$ 8,38	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R$ 14,70	Valor PIS/COFINS:	R$ 1,35	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.
Reservado ao Fisco: 9962.407a.414f.9656.315b.a9f9.15b9.dac0

OUTROS LANÇAMENTOS

Encargos Financeiros	Data / Período	Valor (R$)
Multa ref. ao mês MAI/2025	26/05/2025	5,81
Juros ref. ao mês MAI/2025	26/05/2025	0,09
SUBTOTAL		**5,90**

TOTAL GERAL NOTA FISCAL 300,84

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

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

Serviços Mensais

Outros Serviços	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
Protege Empresas 300GB	27/04/2025 a 26/05/2025	2%	9,25%	21,70
Ubook Jornais Promo	27/04/2025 a 26/05/2025	-	3,65%	6,53
Skeelo Promo	27/04/2025 a 26/05/2025	-	-	28,28
SUBTOTAL				**56,51**

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$ 6,53	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 FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

OUTROS LANÇAMENTOS

Encargos Financeiros	Data / Período	Valor (R$)
Multa Serviços Digitais TBRA	26/05/2025	1,12
Juros Serviços Digitais TBRA	26/05/2025	0,01
SUBTOTAL		**1,13**

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS 57,64

TOTAL GERAL 358,48

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.16
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 84620000003-8 58480082089-9
99445982091-0 96490526999-6
Data do pagamento 18/06/2025
Valor Total 358,48

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 4.3C1.1AE.FDF.1BD.0CA

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	2041
Data de Emissão	17/06/2025
Data e Hora da Competência	17/06/2025 às 12:38:18
Código de Verificação	2791-1487-1861

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	33.823.072/0001-98	Cód. Mobiliário 90573	Insc. Mun. 90573
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		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06		RG/IE
Inscrição Mun.			Cód. Mobiliário 0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL		
E-mail			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	Vlr. 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 Maio/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		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação	
Simples Nacional		Fora do Município	BILAC - SP	
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
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 2041 emitida em 17/06/2025 às 12:38:18 - Cód Verif 2791-1487-1861

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/06/2025 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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

DECLARAÇÃO

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

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

Bilac, 04 de junho 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

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
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.16
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 - PA ARACATUBA IV
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: 18/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: F.E05.2B9.F39.C11.E77

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25168.8917345-0	20/06/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000354311292

Valor Total do Documento: **102,78**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	25,07			25,07
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	77,71			77,71
	Totais	**102,78**			**102,78**

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/06/2025 07:55:39

85830000001 7 02780385251 9 71071625168 1 89173450074 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 02780385251 9 71071625168 1 89173450074 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25168.8917345-0
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	102,78

Pague com o PIX

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	47532	08/05/2025	R$ 771,23	R$ 35,86	20/06/2025	PIACATU
PIS/COFINS/CSLL	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	05.480.415/0001-23	1753	05/05/2025	R$ 900,00	R$ 41,85	20/06/2025	PIACATU
					TOTAL	R$ 77,71		

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	47532	08/05/2025	R$ 771,23	R$ 11,57	20/06/2025	PIACATU
IRRF - NOTA	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	05.480.415/0001-23	1753	05/05/2025	R$ 900,00	R$ 13,50	20/06/2025	PIACATU
					TOTAL	R$ 25,07		

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.16
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 02780385251-9
71071625168-1 89173450074-7
Data do pagamento 18/06/2025
Numero do Documento 07.16.25168.8917345-0
Valor Total 102,78

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

DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISBB: 4.A3E.311.3C9.E4C.3D0

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 11327, emitido em 06/05/2025

20250603u14454963000170

Número da Nota	**00011327**
Data e Hora de Emissão	**06/05/2025 11:10:50**
Código de Verificação	**ZGEX-VJR6**

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 periodo: maio de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2025

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$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
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 11327, emitido em 06/05/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025.

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:17:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082071818730373744260008511160000011788
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	61.804
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	117,88
VALOR COBRADO	117,88

==========
NR.AUTENTICACAO 9.313.615.816.745.1F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

WHITE MARTINS

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	0098043292
CNPJ 35.820.448/0095-16	Data Emissão 22.05.2025
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	Inscrição Estadual
LINS 1435325198	SP	

Dados do Documento Moeda BRL

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

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

- LEIA AS INSTRUCOES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMACOES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTACAO.

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

Informações Adicionais
Referência Anterior

Cond.Pagto	D028	028 Dias Data Liquida	Vencimento	19.06.2025
Centro	2460			
Tipo da OV	ZVTT	Motivo	Y17 - Locação trimestral	
Cliente Recebedor	0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO			

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

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

Data Assinatura Nome Legível Nota Débito
0098043292

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:17:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792373044101134574587027642906611180000460456
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	61.805
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.604,56
VALOR COBRADO	4.604,56

==========
NR.AUTENTICACAO 0.DDE.FEA.B18.541.12A
==========
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 SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214350 Série 1, emitido em 22/05/2025

NUMERO NOTA **18972**

DATA E HORA DA EMISSÃO **22/05/2025 11:34:15**

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JITBASJT**

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)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - PIACATU
TOTAL BENEFICIOS: 1.239,10
TOTAL DO PEDIDO Nº 55547 : 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-refeicao, vales-alimentacao, 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 CALCULO 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

Fatura

Data de Emissão: 22/05/2025
Nro.: 11201
Departamento: PIACATU - 45.349.461/0007-06

Prestador
BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO 50
BAIRRO: CENTRO

CNPJ: 45.349.461/0007-06
CEP: 16210-000
MUNICIPIO: Bilac

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 55547.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025

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/
PIACATU

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Benefícios

CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: PIACATU
Pedido: 55547 Período: 01/05/2025 até 31/05/2025
Total Benefícios: R$ 1.240,10

Matrícula: 1876
CPF:214.486.728-30
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANDREA REGINA MARQUES
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R$ 124,01	R$ 124,01

Total: R$ 124,01

Assinatura: _____ **Data:** ___/___/_____

Matrícula: 1877
CPF:117.225.318-86
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R$ 124,01	R$ 124,01

Total: R$ 124,01

Assinatura: _____ **Data:** ___/___/_____

Matrícula: 1882
CPF:078.571.008-62
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R$ 124,01	R$ 124,01

Total: R$ 124,01

Assinatura: _____ **Data:** ___/___/_____

Matrícula:
CPF:221.938.608-23
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: FERNANDO APARECIDO PANASSI LOURENCO
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R$ 124,01	R$ 124,01

Total: R$ 124,01

Assinatura: _____ **Data:** ___/___/_____

Matrícula: 5705
CPF:306.201.998-06
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R$ 124,01	R$ 124,01

Total: R$ 124,01

Assinatura: _____ **Data:** ___/___/_____

Matrícula: 1894
CPF:063.848.598-31
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R$ 124,01	R$ 124,01

Total: R$ 124,01

Assinatura: _____ **Data:** ___/___/_____

Matrícula:
CPF:298.762.388-76
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MISLEINE FORTUNA SANTOS
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R$ 124,01	R$ 124,01

Total: R$ 124,01

Assinatura: _____ **Data:** ___/___/_____

Matrícula: 7001
CPF:295.019.298-09
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R$ 124,01	R$ 124,01

Total: R$ 124,01

Assinatura: _____ **Data:** ___/___/_____

Matrícula:
CPF:119.911.048-55
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: PATRICIA DE FATIMA MELIN
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R$ 124,01	R$ 124,01

Total: R$ 124,01

Assinatura: _____ **Data:** ___/___/_____

Matrícula:
CPF:957.813.158-53
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ROMILDO MARANI
Local de Trabalho: PIACATU
Departamento: PIACATU

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO 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: 22/05/2025 12:16

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:17:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081083379014921443850009711180000124010
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	61.806
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.240,10
VALOR COBRADO	1.240,10

==========
NR.AUTENTICACAO 8.5F3.E21.A12.09A.691
==========
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

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	20/06/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061976429573-1	FGTS MENSAL 05.2025	380.862,05

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1424	380.862,05	0,00	0,00	0,00	380.862,05
Total FGTS:		**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **380.862,05**

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Observações

Data de geração da Guia: 19/06/2025 às 18:03:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6009Brasilia62070503***6304A7C9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A MAIO/2025

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS	FGTS PISO ENFERMAGEM
BILAC	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
PIACATU	R$ 1.018,71	
GABRIEL MONTEIRO	R$ 958,48	
GARÇA HSL	R$ 42.889,09	
GARÇA MÉDIA	R$ 43.182,88	
GARÇA UTI	R$ 10.074,13	
TABOÃO UMTS	R$ 106.201,76	
ITÁPOLIS	R$ 7.865,21	
ITÁPOLIS SANTA CASA	R$ 169,31	
LOUVEIRA	R$ 28.974,88	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 13.519,91	
UPA SÃO DIMAS	R$ 17.755,04	
UPA SÃO DIMAS – ANNA CINTRA	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
TIMOTEO	R$ 53.719,69	
PIRACICABA-MATRIZ	R$ 1.231,25	
BRAGANÇA PAULISTA – MATRIZ	R$ 1.345,95	
TOTAL	R$ 364.641,32	R$ 16.220,73

TOTAL GERAL: R$ 380.862,05

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

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3362314062762651
23/06/2025 14:10:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.38
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506201630480465400 81
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$380.862,05
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/06/2025 - 14:54:49
COD PRODUTO: ca03468d5bc4433783e7c5761bc00cdb
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: 20/06/2025 - 14:54:50

==========

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 0.929.28B.45A.C38.A41

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI731518 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:01:13
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 1.018,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.577
==========
NR.AUTENTICACAO E.C3B.C77.19B.621.34B

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7	20/06/2025

Observações

Valor Total do Documento: **606.401,56**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25170.5072844-7
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	606.401,56

Pague com o PIX

C. Custos: 25

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado			Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS									
1876	ANDREA REGINA MARQUES			3.246,60	0,00	0,00	0,00	8,72	282,99
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI			4.096,08	0,00	0,00	0,00	9,40	384,93
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO			2.511,75	0,00	0,00	0,00	8,09	203,28
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS			2.879,66	0,00	0,00	0,00	8,30	238,96
	Empregados:	4	Total:	12.734,09	0,00	0,00	0,00		1.110,16
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	4	Total:	12.734,09	0,00	0,00	0,00		1.110,16

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	12.734,09	0,00	1.110,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.110,16

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB | REDE SANTA CASA

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R$ 105.161,09	R$ 104.781,32
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ 7.374,70
GARÇA MÉDIA	R$ 50.504,39	R$ 14.707,75
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ 2.936,23
ITÁPOLIS SANTA CASA	R$ 383,24	-
ITÁPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 2.035,14
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 1.128,88
GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.055,13	R$ 290,16
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ 200,34
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ 9.781,37
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 3.600,28
PA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ 2.981,31
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 6.510,64
TIMOTEO	R$ 57.511,55	R$ 13.072,27
BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.491,03	R$ 426,65
PIRACICABA	R$ 1.454,77	R$ 668,51
TOTAL	R$ 389.841,23	R$ 170.495,55
TOTAL INSS E IRRF	R$ 560.336,78	

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL E MAIO/2025

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
TABOÃO DA SERRA MISTA	-	-
GARÇA HSL	-	-
GARÇA MÉDIA	-	-
GARÇA UTI	-	-
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R$ 208,23	R$ 188,54
BILAC	R$ 4.697,92	R$ 5.657,13
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
LOUVEIRA	-	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 1.106,87	R$ 1.120,34
PA SÃO DIMAS	-	-
ARAGUARI	R$ 18.357,92	R$ 14.727,83
TIMOTEO	-	-
BRAGANÇA PAULISTA	-	-
PIRACICABA	-	-
TOTAL	R$ 24.370,94	R$ 21.693,84
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R$ 46.064,78	

TOTAL GERAL: R$ 606.401,56

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

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3362314062762651
23/06/2025 14:12:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.11.57
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   85880006064-7   01560385251-1
                   71071625170-3   50728447304-8
Data do pagamento                     20/06/2025
Numero do Documento        07.16.25170.5072844-7
Valor Total                           606.401,56
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  062002
AUTENTICACAO SISBB:        2.95E.8EF.217.5E8.97A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI731518 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:01:13
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 1.110,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.577
==========
NR.AUTENTICACAO E.D3A.FB6.C28.8C8.927

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7	20/06/2025

Observações

Valor Total do Documento: **606.401,56**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25170.5072844-7
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	606.401,56

Pague com o PIX

Empresa: **106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Período: 01/05/2025 a 31/05/2025
C. Custos: 25

Emissão: 18/07/2025
Horas: 10:04:56

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2025 a 31/05/2025											
EMPREGADOS											
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Mensal 04/25		3.168,98	273,68	0,00	0	0,00	15,00	394,16	40,14
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 04/25		4.034,48	377,54	189,59	1	0,00	15,00	394,16	125,94
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 04/25		2.545,57	206,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/25		2.939,75	246,17	0,00	0	0,00	7,50	182,16	19,86
			Total:	12.688,78	1.103,72						185,94
Empregados: 4	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	12.688,78	1.103,72	189,59					185,94
Total Geral:											
Empregados: 4	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	12.688,78	1.103,72	189,59					185,94

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB | REDE SANTA CASA

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R$ 105.161,09	R$ 104.781,32
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ 7.374,70
GARÇA MÉDIA	R$ 50.504,39	R$ 14.707,75
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ 2.936,23
ITÁPOLIS SANTA CASA	R$ 383,24	-
ITÁPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 2.035,14
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 1.128,88
GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.055,13	R$ 290,16
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ 200,34
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ 9.781,37
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 3.600,28
PA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ 2.981,31
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 6.510,64
TIMOTEO	R$ 57.511,55	R$ 13.072,27
BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.491,03	R$ 426,65
PIRACICABA	R$ 1.454,77	R$ 668,51
TOTAL	R$ 389.841,23	R$ 170.495,55
TOTAL INSS E IRRF	R$ 560.336,78	

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL E MAIO/2025

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
TABOÃO DA SERRA MISTA	-	-
GARÇA HSL	-	-
GARÇA MÉDIA	-	-
GARÇA UTI	-	-
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R$ 208,23	R$ 188,54
BILAC	R$ 4.697,92	R$ 5.657,13
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
LOUVEIRA	-	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 1.106,87	R$ 1.120,34
PA SÃO DIMAS	-	-
ARAGUARI	R$ 18.357,92	R$ 14.727,83
TIMOTEO	-	-
BRAGANÇA PAULISTA	-	-
PIRACICABA	-	-
TOTAL	R$ 24.370,94	R$ 21.693,84
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R$ 46.064,78	

TOTAL GERAL: R$ 606.401,56

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

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3362314062762651
23/06/2025 14:12:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.11.57
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   85880006064-7   01560385251-1
                   71071625170-3   50728447304-8
Data do pagamento                     20/06/2025
Numero do Documento        07.16.25170.5072844-7
Valor Total                           606.401,56
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  062002
AUTENTICACAO SISBB:        2.95E.8EF.217.5E8.97A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI731518 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:01:14
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 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 200,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.577
==========
NR.AUTENTICACAO C.989.B60.E6F.69F.C9B

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Instituto de Pesquisas Médicas e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	47808	10/06/2025	FHXX-GTGE

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: 06/2025
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO
BILAC - SP - Brasil - CEP: 16.210-007
CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		EXAMES LABORATORIAIS	660,96	660,96

Valor Aprox. Tributos: R$ 55.19 (8.35%)

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo

PIACATU-SP

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

Total dos Serviços		660,96
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	13,22
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES												Total Liquido
660,96	ISS	0,00	IRRF	9,91	PIS	4,30	COFINS	19,23	CSLL	6,61	INSS	0,00	OUTROS 0,00	620,91

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

BIOANALISE
CNPJ: 51090579000161
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: AHBB Piacatu
Período de 01/05/2025 à 31/05/2025

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AMILA	AMILASE	2	3,74	7,48
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	4	22,00	88,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	3	13,37	40,11
	CRE	CREATININA	7	3,74	26,18
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	1	4,82	4,82
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	1	5,35	5,35
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	18	7,00	126,00
	K	POTÁSSIO	7	3,74	26,18
	NA	SODIO	6	3,74	22,44
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	10	15,35	153,50
	PROTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOE	1	6,60	6,60
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	4	3,74	14,96
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	4	3,74	14,96
	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	1	9,90	9,90
	TROP	TROPONINA I	5	9,70	48,50
	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	1	7,70	7,70
	URE	UREIA	7	3,74	26,18
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	6	5,35	32,10

Paciente(s):20
Exame(s):88
Valor Total:R$ 660,96

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

14/05/2025 0216690	**ADAO RODRIGUES**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7
HOSPITAL BILAC		Total: 42,66
17/05/2025 0217496	**ADAO RODRIGUES**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 5
HOSPITAL BILAC		Total: 35,18
02/05/2025 0214515	**ANTONIO DA SILVA**	**Valor R$**
	TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 1
RG: 93.414.614		
HOSPITAL BILAC		Total: 9,70
02/05/2025 0214490	**ARNALDO DA SILVA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 6
HOSPITAL BILAC		Total: 37,31
15/05/2025 0217084	**DORVALINA PEREIRA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC		Total: 27,70
04/05/2025 0214822	**GIVANILDO APARECIDO DOS SANTOS**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
		Qtd. Exames: 3

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

HOSPITAL BILAC		Total: 24,60
16/05/2025 0217277	**JOAO ERCOLES**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC		Total: 27,70
08/05/2025 0215617	**LUCIANA DOS SANTOS**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
	TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC		Total: 14,48
22/05/2025 0218506	**LUCIENE DA SILVA**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 7
HOSPITAL BILAC		Total: 74,90
22/05/2025 0218529	**MAYARA BARBOSA PAIN**	**Valor R$**
	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
Matri.: 709 2082 3087 9334		Qtd. Exames: 8
HOSPITAL BILAC		Total: 45,40
13/05/2025 0216565	**MAYTE VITORIA FERREIRA RAMOS**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Matri.: 706 8092 4098 7521		Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC		Total: 22,35
30/05/2025 0220006	**PAULO SERGIO RIBEIRO**	**Valor R$**
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	AMILASE	3,74

FOSFATASE ALCALINA	4,82
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74

Qtd. Exames: 7
HOSPITAL BILAC Total: 43,74

12/05/2025 0216440 SABRIA LORENA DE OLIVEIRA

	Valor R$
CREATININA	3,74
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
UREIA	3,74
TROPONINA I	9,70
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 8
HOSPITAL BILAC Total: 67,03

13/05/2025 0216465 SABRIA LORENA DE OLIVEIRA

	Valor R$
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC Total: 31,70

25/05/2025 0219071 SARAH LOUIZE VITORINO CARDOSO

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

02/05/2025 0214369 WALTHER CELSO CENERINO

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
CREATININA	3,74
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
TROPONINA I	9,70
POTÁSSIO	3,74
UREIA	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 8
HOSPITAL BILAC Total: 68,64

09/05/2025 0215820 ZULEIDE APARECIDA MANHANI BORGES

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
POTÁSSIO	3,74

SODIO	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES	6,60

Qtd. Exames: 9
RG: 10.727.666-5
HOSPITAL BILAC Total: 51,39

10/05/2025 0215960 ZULEIDE APARECIDA MANHANI BORGES

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1
RG: 10.727.666-5
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

10/05/2025 0216063 ZULEIDE APARECIDA MANHANI BORGES

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1
RG: 10.727.666-5
HOSPITAL BILAC Total: 7,00

11/05/2025 0216137 ZULEIDE APARECIDA MANHANI BORGES

	Valor R$
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74

Qtd. Exames: 3
RG: 10.727.666-5
HOSPITAL BILAC Total: 14,48

Qtd. Pacientes: 20
Qtd. Exames: 88
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 660,96

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.16
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$ 620,91
DEBITO EM: 20/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 7.C90.F38.BE9.F30.8B6

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

POLIZEL
Materiais para Construção
JP (16) 3659 - 1562

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 000005346
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250602007909000105550010000053461467535222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135251500198683 04/06/2025 15:08:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
213003895111		02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461000706		04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA SAÍDA**
RUA SETE SETEMBRO, 529	CENTRO		04/06/2025
CEP / MUNICÍPIO/UF		**TELEFONE/FAX**	**HORA DA SAÍDA**
16210000 BILAC/SP		1836591243	08:41:59

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	355,88	1.187,46
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	36,46	0,00	0,00	**1.151,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ/CPF
	9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000006338	ABRACADEIRA NYLON 370X4,8 - CEST: 1002000	39269090	2500	5405	PT	3,0000	0,8400	0,08	2,5200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002893	PLAFON SOQ.PORCELANA - CEST: 1200400	85366100	0500	5405	UN	3,0000	10,0000	0,92	30,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002417	TUBO DE LIGACAO ASTRA/CIPLA AJUSTAVEL CROMADO - CEST: 1000600	39172900	0400	5102	UN	1,0000	33,6000	1,03	33,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005325	LAMPADA LED BULBO - 20W - CEST: 0900500	85395200	0400	5102	UN	2,0000	18,7700	1,15	37,5400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000832	BOTA BORRACHA 38	64019200	0400	5102	PAR	1,0000	67,2000	2,06	67,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005472	LAMPADA LED BULBO - 30W - CEST: 0900500	85395200	0500	5405	UN	5,0000	31,0000	4,76	155,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002863	REFLETOR LED - 100W - CEST: 2112300	94051190	0500	5405	UN	2,0000	168,0000	10,32	336,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005770	CIMENTO ITAU 50KG	25232910	0500	5405	SC	10,0000	52,5600	16,14	525,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

PIACATU-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 176,61 Federal: 179,26 - Fonte IBPT.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.577-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05
VALOR: R$ 1.151,00
DEBITO EM: 20/06/2025
==========
DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: D.338.2C6.D2A.35F.AD1

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

Recebemos de MACHADO & MACHADO REPRESENTACAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 12/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFECIENTE DO BRASIL Valor Total: 650,00		**NF-e** **Nº 000.000.021** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MACHADO & MACHADO REPRESENTACAO LTDA RUA IMACULADO CORACAO DE MARIA, 365 - NOVO PARAISO - ARACATUBA - SP - CEP: 16074-175 Fone: (18)99641-8242	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.021** **Série 001** **Folha 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3525 0640 6669 8800 0147 5500 1000 0000 2110 0000 0246** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA (DENTRO DO ESTADO)	**135251597034909 12/06/2025 15:44:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
177614830113		40.666.988/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFECIENTE DO BRASIL			45.349.461/0007-06	12/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SETE DE SETEBRO, 529 SALA 01	CENTRO		16210-000	12/06/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BILAC	SP			15:44:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	321,43 (49,45 %)	650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3	MAQUINAS E APARELHOS DE TUBULACAO OU DE LIMPEZA, POR JATO	84243010	0102	5102	01	1,00	650,00	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/06/2025 15:45:06

CTEC Informática - Telefone: (33) 3271-9900

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:17:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090366487300100000021170611180000065000
BENEFICIARIO:
MACHADO E MACHADO REPRESENTACA
NOME FANTASIA:
MACHADO E MACHADO REPRESENTACAO LTD
CNPJ: 40.666.988/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
MACHADO E MACHADO REPRESENTACAO LTD
CNPJ: 40.666.988/0001-47
PAGADOR:
AssociaCAo hospitalar beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	62.003
NOSSO NUMERO	36648730000000021
CONVENIO	03664873
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.2ED.F54.589.75E.93A

==========

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