

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 37576-4
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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
09/06/2025	R\$ 84.000,00	09/06/2025	556.952.000.011.894	R\$ 84.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 85.707,59
TOTAL				R\$ 169.707,59
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 99,00

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	01/04/2025 a 20/06/2025	MUNICIPAL	R\$ 48.436,17	
MANUTENÇÃO CUSTEIO				
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 48.436,17	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 121.370,42	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 121.370,42	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/05/2025	4.596	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.885,78	-	R\$ 2.885,78	60.401	04/06/2025
2	08/05/2025	228.869	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.296,34	-	R\$ 1.296,34	60.402	04/06/2025
3	31/05/2025	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.191,19	-	R\$ 4.191,19	49.288	06/06/2025
4	31/05/2025	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.091,12	-	R\$ 2.091,12	49.288	06/06/2025
5	31/05/2025	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.301,09	-	R\$ 2.301,09	49.288	06/06/2025
6	31/05/2025	HOLERITE	VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.052,52	-	R\$ 2.052,52	49.288	06/06/2025
7	02/06/2025	301	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.090,00	-	R\$ 4.090,00	60.601	06/06/2025
8	02/05/2025	6.157	CARLU E LOBO ELETRÔ E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 183,00	-	R\$ 183,00	61.001	10/06/2025
9	05/06/2025	6.037	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 110,00	-	R\$ 110,00	61.002	10/06/2025
10	02/06/2025	136	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.090,00	-	R\$ 4.090,00	61.101	11/06/2025
11	02/06/2025	320	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 600,00	-	R\$ 600,00	61.102	11/06/2025
12	02/06/2025	1.060	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 696,00	-	R\$ 696,00	61.103	11/06/2025
13	09/06/2025	12	LETICIA LEIKO BOTINI ALMEIDA HASHIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.000,00	-	R\$ 13.000,00	61.104	11/06/2025
14	10/06/2025	5	ABRANTOSKI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.300,00	-	R\$ 1.300,00	61.105	11/06/2025
15	06/05/2025	11.328	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 78,58	-	R\$ 78,58	61.601	16/06/2025
16	22/05/2025	231.771	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 725,52	-	R\$ 725,52	61.602	16/06/2025
17	21/05/2025	4.658	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.885,78	-	R\$ 2.885,78	61.603	16/06/2025
18	16/06/2025	831.671.100.541.754	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 99,00	-	R\$ 99,00	831.671.100.541.754	16/06/2025
19	17/06/2025	2.042	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.600,00	-	R\$ 1.600,00	61.801	18/06/2025
20	18/06/2025	61.802	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 20,12	-	R\$ 20,12	61.802	18/06/2025
21	12/06/2025	20	MACHADO E MACHADO REPRESENTAÇÃO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 650,00	-	R\$ 650,00	61.803	18/06/2025
22	22/05/2025	18.973	BENEFÍCIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 496,04	-	R\$ 496,04	61.804	18/06/2025
23	20/06/2025	553.062.000.036.829	GUIA DO GTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 958,48	-	R\$ 958,48	553.062.000.036.829	20/06/2025
24	20/06/2025	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 290,16	-	R\$ 290,16	553.062.000.036.829	20/06/2025
25	20/06/2025	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.055,13	-	R\$ 1.055,13	553.062.000.036.829	20/06/2025
26	10/06/2025	47.807	BIO ANÁLISE INSTITUTO DE PESQUISAS MÉDICAS E ANÁLISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 577,66	-	R\$ 577,66	62.001	20/06/2025
27	29/04/2025	20470484247.6	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 56,33	-	R\$ 56,33	62.401	24/06/2025

28	01/04/2025	20700400176-3	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	56.33	R\$	-	R\$	56.33	62.402	24/06/2025
TOTAL					R\$	48.435,17	R\$	-	R\$	48.435,17		

(1) Auxílio, subsídio 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.

Declaramos, na qualidade de responsável(s) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilh.: 22 de julho de 2025.

Rodrigo de Lima Massias
Diretor Administrativo
HGB-Hospital Padre Bernardo
Rodrigo de Lima Mesquita - SP
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniência:

Endereço: Avenida João Mendes, 100 - Vila Mariana - São Paulo - SP - CEP: 04089-000
Telefone: (11) 5082-1000 - Fax: (11) 5082-1001 - E-mail: contato@hgb.org.br
CNPJ: 06.940.888/0001-00



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370317039576441
03/07/2025 17:13:39

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37576-4ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 06 / 2025

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			85.707,59 C
04/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	60.401	2.885,78 D	
04/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	60.402	1.296,34 D	81.525,47 C
06/06/2025		0000	13134 250	Folha de Pagamento	49.288	10.635,92 D	
06/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	60.601	4.090,00 D	66.799,55 C
09/06/2025		6952	99015 870	Transferência recebida 09/06 14:12 FUNDO M S G MONTEIRO	556.952.000.011.884	84.000,00 C	150.799,55 C
10/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO	61.001	183,00 D	
10/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR	61.002	110,00 D	150.506,55 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 748 0703 058301840000174 LETICIA LEIKO	61.104	13.000,00 D	
11/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053478468000152 ABRANTKOSKI S	61.105	1.300,00 D	130.820,55 C
16/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	61.601	78,58 D	
16/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	61.602	725,52 D	
16/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	61.603	2.885,78 D	
16/06/2025		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 16/06/2025	831.671.100.541.754	99,00 D	127.031,67 C
18/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU	61.801	1.600,00 D	
18/06/2025		0000	13105 375	Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.802	20,12 D	
18/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto MACHADO E MACHADO REPRESENTACA	61.803	650,00 D	
18/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	61.804	496,04 D	124.265,51 C
20/06/2025		3062	99015 470	Transferência enviada 20/06 14:00 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	958,48 D	
20/06/2025		3062	99015 470	Transferência enviada 20/06 14:00 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	290,16 D	
20/06/2025		3062	99015 470	Transferência enviada 20/06 14:00 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1.055,13 D	
20/06/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I	62.001	577,66 D	121.384,08 C
24/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA	62.401	56,33 D	
24/06/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	62.402	56,33 D	121.271,42 C

		BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA		
27/06/2025	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	99,00 C 121.370,42 C
		27/06 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL		
30/06/2025	0000	00000 999 S A L D O		121.370,42 C

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
GABRIEL MONTEIRO

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURUI
08007099000

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 4596
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
3525 0535 8204 4800 9516 5562 9000 0045 9615 9323 2639
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
135251203030903 2025-05-07T08:39:46-03:00
CNPJ
35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
45.349.461/0007-06
COMPLEMENTO
SALA 01
FONE/FAX
1836591243

ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO
MUNICÍPIO
BILAC
FATURA

DATA DA EMISSÃO
07.05.2025
DATA SAÍDA/ENTRADA
07.05.2025
HORA DA SAÍDA
08:37:41

NÚMERO
4596

VENCIMENTO

VALOR
2.885,78

NÚMERO
001

VENCIMENTO
04/06/2025

VALOR
2.885,78

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.885,78

VALOR DO ICMS
519,44

VALOR DO FRETE
411,44

VALOR DO SEGURO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO FCP
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.474,34

VALOR TOTAL DA NOTA
2.885,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMARENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE
3.000

ESPÉCIE
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

ARACATUBA

MUNICÍPIO

UF
SP

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177210915110

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

39,600

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QD. PROD.
40000197

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3

NCM/SH
28044000

C.S.T
000

CFOP
5103

LN
M3

QTD
30,000

V.UNIT
82,4780

V.TOTAL
2.474,34

BC.ICMS
2.885,78

BC.ICMS-ST
0,00

V.ICMS-ST
0,00

V.IPI
0,00

ALÍQUOTAS
ICMS
18,00

IPI
0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
9138

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 4596 - SÉRIE 629

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101134208046027642902611020000288578

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: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 60.401

DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.885,78

VALOR COBRADO 2.885,78

=====

NR.AUTENTICACAO A.0EC.9CE.97B.DA0.296

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 228.869

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002288691002507726

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251224071720

08/05/2025 20:09

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

08/05/2025

Data de Saída/Entrada

08/05/2025

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 228.869/1 Valor: 1.296,34 Vencido: 05/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.217,41	213,70	0,00	0,00	1.296,34
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.296,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			59,000	59,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
567578	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND BUNZLI/SOLIDOR Lote: 53324051 Val. 31/05/2029	90183219	020	5102	CX	2,00 2,00	6,060000	12,12	12,12	1,45		12,0	
574035	BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE" MEDIX Lote: R071111/11BE Val. 26/11/2026	56031290	000	5102	CX	1,00 1,00	11,380000	11,38	11,38	2,05		18,0	
573314	LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES ABL SAUDE Lote: SH23178 Val. 31/10/2028	40151200	000	5102	CX	1,00 1,00	53,300000	53,30	53,30	9,59		18,0	
571422	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M EDUARDA SOFT C/12 UND AMED Lote: D04-9 Val. 31/01/2030	30059090	000	5102	PCT	5,00 5,00	12,400000	62,00	62,00	11,16		18,0	
571421	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M EDUARDA SOFT C/12 UND AMED Lote: D05-9 Val. 28/02/2030	30059090	000	5102	PCT	5,00 5,00	9,150000	45,75	45,75	8,24		18,0	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 318 Val. 02/04/2029	90211020	040	5102	PCT	2,00 2,00	7,750000	15,50	0,00	0,00			

GABRIEL MONTEIRO-S

HOSPITAL PADRE BERNARDO
Bilac-SPCONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

NF-e
No. 228.869

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 228.869

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002288691002507726

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251224071720

08/05/2025 20:09

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

54791	FITA ADESIVA 19MM X 50M "BRANCA" MISSNER Lote : 0404175 Val. 04/04/2028	48114110	000	5102	UND	12,00	4,830000	57,96	57,96	10,43	18,0
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS Lote : HSAM2307050 Val. 01/09/2028 2	90189010	000	5102	PCT	2,00	22,410000	44,82	44,82	8,07	18,0
574238	SONDA URETRAL Nº 10 C/5 MEDSONDA Lote : 80512 Val. 30/04/2029	90183929	000	5102	PCT	1,00	2,600000	2,60	2,60	0,47	18,0
574239	SONDA URETRAL Nº 12 C/5 MEDSONDA Lote : 80414 Val. 26/03/2029	90183929	000	5102	PCT	2,00	2,660000	5,32	5,32	0,96	18,0
575472	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE C/400 PCT FORTCLEAN Lote : 11/24 Val. 01/11/2027	30059090	000	5102	CX	1,00	193,320000	193,32	193,32	34,80	18,0
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote : STCPABO24J Val. 31/10/2029	90183926	000	5102	CX	1,00	84,160000	84,16	84,16	15,15	18,0
575348	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ CX C/50 AP "OPPY" (A1) TEUTO BRASILEIRO Lote : 48170006 Val. 02/01/2027	30044990	000	5102	CX	1,00	124,000000	124,00	124,00	22,32	18,0
53093	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML "GENÉRICO" (B1) GEOLAB Lote : 2413892 Val. 31/10/2026	30049069	000	5102	FR	1,00	2,120000	2,12	2,12	0,25	12,0
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA" FARMACE Lote : DP24H200 Val. 31/07/2026	30049099	000	5102	CX	1,00	57,950000	57,95	57,95	10,43	18,0
28537	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote : 1075/24 Val. 31/07/2026	30044990	000	5102	FR	8,00	0,965000	7,72	7,72	0,93	12,0
11492	FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENÉRICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B24E2442 Val. 14/06/2026	30049076	000	5102	CX	2,00	0,980000	1,96	1,96	0,24	12,0
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOCHIMICO Lote : 010596 Val. 29/02/2028	30042059	000	5102	CX	2,00	187,000000	374,00	374,00	67,32	18,0
52593	SIMETICONA 75MG/ML 10ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote : 1373/24 Val. 30/09/2026	30049099	000	5102	FR	20,00	1,310000	26,20	26,20	3,14	12,0

GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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

NF-e
No. 228.869

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 1
No. 228.869
SÉRIE: 0
Página 3 de 3



Chave de Acesso da NF-e
35250508231734000193550000002288691002507726
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
135251224071720 08/05/2025 20:09

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

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

568744	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS EUROFARMA Lote : 975411 Val. 12/03/2027	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	103,800000	103,80	40,37	4,84		12,0
570218	LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 DESCARPACK Lote : SCLKAB005A Val. 31/08/2029	90183999	000	5102	CX	1,00 1,00	10,360000	10,36	10,36	1,86		18,0

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529 CENTRO 16210-000 BILAC SP

GABRIEL MONTEIRO-9

ANHE
Hospital Padre Bernardo
Bilac-Sp

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
REG.:Ribeirão Preto N/P.260.404

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

Reservado ao FISCO

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083727346452124007710007111030000129634
BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02
=====

NR. DOCUMENTO 60.402

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.296,34

VALOR COBRADO 1.296,34
=====

NR.AUTENTICACAO 4.1D7.996.EE6.DC3.C20
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	4.191,19
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	2.091,12
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	2.301,09
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	26820947	310.857.888-06	12104-5	2.052,52
Empregados: 4		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
		Contribuintes: 0		10.635,92	

BILAC, 06/06/2025

Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5299 GISLAINE BEZERRA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 369.408.918-70		Adm:		13/10/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	690 ENFERMEIRO (A) RT			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.685,85	
1 HORAS NORMAIS				220,00	4.685,85 P	998	I.N.S.S.	10,18	508,10 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,16 D		
ND:	1	Proventos:	4.989,45	Descontos:	798,26	Informativa:	399,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.191,19
NF:	1	Base INSS:	4.989,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.989,45	Valor FGTS:	399,15	Base IRRF:	4.291,76

Enpr.:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	403.509.928-78	Adm:	16/08/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	4	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04			
1 HORAS NORMAIS	14,67	146,67 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		22,00	250,88 D			
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	22,00	220,00 P	998	I.N.S.S.		7,92	166,51 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	733,35 P								
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	110,00	1.100,02 P								
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,52 P								
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,74 P								
9542 MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	2,61 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P								
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	30,36 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	101,20 P								
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P								
ND:	0 Proventos:	2.508,51	Descontos:	417,39	Informativa:	180,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.091,12
NF:	0 Base INSS:	2.103,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.257,63	Valor FGTS:	180,61	Base IRRF:	2.091,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2025 a 11/05/2025										
Doença período superior a 15 dias: 13/05/2025 a 11/06/2025										

Empr.:	6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT			Situação:	Trabalhando		CPF:	330.286.868-56		Adm:	02/05/2022		
Vínculo:	Celetista				CC:	26		Depto:	4		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1				C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.200,04	
1 HORAS NORMAIS				220,00	2.200,04 P		998	I.N.S.S.		8,09	202,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P								
ND:	0	Proventos:	2.503,64	Descontos:	202,55	Informativa:	200,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.301,09		
NF:	0	Base INSS:	2.503,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.503,64	Valor FGTS:	200,29	Base IRRF:	2.301,09		

Emp.: 8699 VAGNER BISPO ANTONIO	Situação: Trabalhando	CPF: 310.857.888-06	Adm:	11/07/2024					
Vínculo: Celetista	CC: 26	Depto: 101	Horas Mês:	180,00					
Cargo: 953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O: 517410	Filial: 1	Salário:	1.536,97					
1 HORAS NORMAIS	330,00	1.536,97 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	62,89 P	998 I.N.S.S.	7,98 177,97 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,75	327,03 P							
ID: 0 Proventos:	2.230,49	Descontos:	177,97	Informativa:	178,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.052,52
IF: 0 Base INSS:	2.230,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,49	Valor FGTS:	178,43	Base IRRF:	1.623,29

Total Geral Proventos:12.232,09

Total Geral Descontos:1.596,17

Líquido Geral:10.635,92

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	784,67	8.569,53 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	22,00	250,88 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	22,00	220,00 P	998 I.N.S.S.	34,17	1.055,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	931,04 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,16 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,75	327,03 P			
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,52 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	30,36 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	733,35 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,74 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	62,89 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	101,20 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	110,00	1.100,02 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P			
9542 MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	2,61 P			
				Líquido Geral:	10.635,92

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	11.826,80	Base do FGTS:	11.981,21
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	958,48
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	11.826,80	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	1.055,13	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	1.055,13	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	65,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	10.307,26	Base IRRF Mensal:	10.720,61
Valor IRRF Mensal:	290,16	Valor IRRF Mensal:	290,16
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	290,16	Valor Total do IRRF:	290,16
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.685,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,18		508,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.989,45	798,26	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.191,19	
conta corrente: 26479-2			⇒		
Agência: 6918 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.685,85	4.989,45	4.989,45	399,15	4.291,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gislaíne Bezerra Silva
Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.14.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GISLAINE BEZERRA SILVA
CPF/CNPJ:	369.408.918-70
AGENCIA: 6918	CONTA: 26.479-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2025
VALOR:	4.191,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.DCE.EB0.4CD.3AA.860

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	14,67	146,67	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	22,00	220,00	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	733,35	
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	110,00	1.100,02	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,52	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,74	
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL/INF 15 D	0,00	2,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	30,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	101,20	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	22,00		250,88
998	I.N.S.S.	7,92		166,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.508,51	417,39
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.14.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JEFFERSON LUIS VARGAS
CPF/CNPJ:	403.509.928-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.263-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2025
VALOR:	2.091,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.756.CAD.DEB.9A0.603

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,09		202,55
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.503,64	202,55
			Valor Líquido ➡	2.301,09
BANCO BILAC 1			Salário Base	Sal. Contr. INSS
conta: 3278-6			2.200,04	2.503,64
Agência: 5826 - 2			Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			2.503,64	200,29
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.301,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.14.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ:	330.286.868-56
AGENCIA: 5826	CONTA: 3.278-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2025
VALOR:	2.301,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.41F.0BE.E9F.9BE.E66

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
8699	VAGNER BISPO ANTONIO CONTROLADOR DE ACESSO	517410	101	1
		Admissão:	11/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	330,00	1.536,97	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,75	327,03	
998	I.N.S.S.	7,98		177,97

BANCO DO BRASIL 1 conta: 12104-5 Agência: 6790 - 3				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.230,49	177,97
				Valor Líquido ➡	2.052,52
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.230,49	2.230,49	178,43	1.623,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.14.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	VAGNER BISPO ANTONIO
CPF/CNPJ:	310.857.888-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.104-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2025
VALOR:	2.052,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.5CA.336.ECD.530.495

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
19593361LO



Nº Nota

301

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

02/JUN/2025 - 12:01:49

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**

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

Bairro: **CENTRO**

CEP: **13.560-240**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

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

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529**

Complemento: **SALA 01**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **16.210-000**

Município: **BILAC**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos
MAI/25

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.090,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:

19593361LO

Número da Nota:

301

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 4.090,00

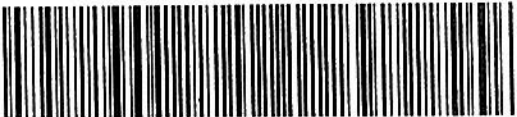
DEBITO EM: 06/06/2025

=====

DOCUMENTO: 060601

AUTENTICACAO SISBB: F.25D.B6E.00E.0B4.12F

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP RUA BRASIL, 315, CENTRO, FONE: (18) 3659-1879 BILAC - SP CEP: 16210-000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 6.157 SÉRIE 3 FL 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 35250507959615000601550030000061571000061693	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.012.991.113		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada	
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.959.615/0006-01		PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251157278912 2025-05-02T16:43:12	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0007-06		02/05/2025	
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC				FONE / FAX		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 02/05/2025	
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA / ENTRADA 16:35	

FATURA	
QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS	
Número Vencimento Valor R\$	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 549,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 549,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT 0	
PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO RUA, SN		MUNICÍPIO BILAC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11285	LIQUIDIFICADOR VISALUX INDUSTRIAL 2 LIT	84386000	060	5405	UN	1	549,00	549,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROX.DOS TRIBUTOS R\$ 146,85 (26,75 %) - Fonte IBPT	
INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO	

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 6.157 SÉRIE 3 FL 1 de 1	
---------------------	--	---	--	--	--

**RECIBO DO SACADO**

Contrato: 33105
Vencimento: 10/06/2025
Parcela: 1 / 3
Dt. Pagto: ____/____/____
Valor Pago R\$: ____
Recebido por: ____

Pagável somente nas Lojas Carlu **CARLU - ELETRO** (18) 3659-1879

Cedente CARLU LOBO ELETRO E MÓVEIS LTDA EPP		Vencimento 10/06/2025
Contrato 33105	Emissão 29/04/2025	Valor R\$ 183,00
Instruções Após o vencimento será cobrado 5% de Juros ao mês. R\$ 0,30 de juros por dia de atraso.		Parcela 1 / 3
Sacado: 693-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO		

Mantenha seu crédito, pague em dia suas parcelas.

**RECIBO DO SACADO**

Contrato: 33105
Vencimento: 10/07/2025
Parcela: 2 / 3
Dt. Pagto: ____/____/____
Valor Pago R\$: ____
Recebido por: ____

Pagável somente nas Lojas Carlu **CARLU - ELETRO** (18) 3659-1879

Cedente CARLU LOBO ELETRO E MÓVEIS LTDA EPP		Vencimento 10/07/2025
Contrato 33105	Emissão 29/04/2025	Valor R\$ 183,00
Instruções Após o vencimento será cobrado 5% de Juros ao mês. R\$ 0,30 de juros por dia de atraso.		Parcela 2 / 3
Sacado: 693-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO		

Mantenha seu crédito, pague em dia suas parcelas.

**RECIBO DO SACADO**

Contrato: 33105
Vencimento: 10/08/2025
Parcela: 3 / 3
Dt. Pagto: ____/____/____
Valor Pago R\$: ____
Recebido por: ____

Pagável somente nas Lojas Carlu **CARLU - ELETRO** (18) 3659-1879

Cedente CARLU LOBO ELETRO E MÓVEIS LTDA EPP		Vencimento 10/08/2025
Contrato 33105	Emissão 29/04/2025	Valor R\$ 183,00
Instruções Após o vencimento será cobrado 5% de Juros ao mês. R\$ 0,30 de juros por dia de atraso.		Parcela 3 / 3
Sacado: 693-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO		

Mantenha seu crédito, pague em dia suas parcelas.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Sorocaba-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 18.451-9

FAVORECIDO: CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA

CPF/CNPJ: 07.959.615/0006-01

VALOR: R\$ 183,00

DEBITO EM: 10/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061001

AUTENTICACAO SISBB: A.56E.5BF.215.F37.D80

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
16200-029 - RUA OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS: Número Nota Fiscal: 6037 Data Emissão: 05/06/2025 Chave: IFVS-BCCS

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA
LTDA

16200-001 - R BARAO DO RIO BRANCO, 1836 B - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-001
CNPJ/CPF: 09.239.145/0001-14 Inscr. Estadual/RG: 214.174.044.116
Email: MEGAINFO.BGI@CEREALISTALS.COM.BR
Telefone: (18) 3634-2980 CCM 23183

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 06/2025

Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - SALA 01 - CENTRO

BILAC - SP - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2		Recarga de toner HP 435A	55,00	110,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 6.60 (6.00%) Fonte simples				

AHBB
Hospital Padre Bernabé
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	110,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 2,21
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
110,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		110,00

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161203952409003279907871811080000011000

BENEFICIARIO:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR

NOME FANTASIA:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 61.002

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 110,00

VALOR COBRADO 110,00

NR.AUTENTICACAO B.73D.C8B.CC5.4C6.4A5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
19594997HE



Nº Nota
136

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
02/JUN/2025 - 12:41:14

Competência
06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90

Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134

Complemento

Município: São Carlos

E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712

Insc. Estadual:

CEP: 13.568-410

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: PARQUE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 529

Complemento:

Município: BILAC

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 16.210-000

País: BRASIL

Telefone: (14) 3532-5198

Bairro: CENTRO

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos
MAI/25

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.090,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:
19594997HE

Número da Nota:
136

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

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

CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 4.090,00

DEBITO EM: 11/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061101

AUTENTICACAO SISBB: 6.ECF.1CD.0F4.7D4.353

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250602u42160334000172

Número da Nota

00000320

Data e Hora de Emissão

02/06/2025 13:14:50

Código de Verificação

QDUX-K7SU**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
GABRIEL MONTEIRO****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 600,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	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 - 17.14.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 11/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061102

AUTENTICACAO SISBB: 5.E5C.872.DD7.CB2.6D9

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cód. Mobiliário 6300672

Telefone

Número 529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	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 PERÍODO 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\$)	IMI (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

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.392,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

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: [Assinatura] em 02/06/2025

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

ROBERTO EUGÊNIO
CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento
Inscrição Municipal:
Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**
Bilac/SP
Raios-X do SUS Feitos de 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 Rafaela 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	Tomozelo	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
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 696,00
DEBITO EM: 11/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: A.FE8.5FA.B9E.CA1.2E3

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

20250609u58301840000174

RPS Nº 12 Série 1, emitido em 09/06/2025

Número da Nota

00000012

Data e Hora de Emissão

09/06/2025 17:24:49

Código de Verificação

DPZZ-ZX1E**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **58.301.840/0001-74**Inscrição Municipal: **1.597.242-9**Nome/Razão Social: **LETICIA LEIKO BOTINI ALMEIDA HASHIMOTO LTDA**Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **SAO PAULO**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06**Inscrição Municipal: **----**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 529, - CENTRO - CEP: 16210-000**Município: **Bilac**UF: **SP**E-mail: **apanini@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

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

10 plantão de 12 horas, referente ao mês de Maio/2025, realizados pela Dra. Leticia

CONVÊNIO Nº 001/2025**GABRIEL MONTEIRO****AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**GABRIEL MONTEIRO****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.000,00**

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	13.000,00	2,01 %	261,30	0,00

Município da Prestação do Serviço	Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$261,30(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 12 Série 1 emitido em 09/06/2025;

Plantonista : - Detario Luke B. A. Mashimoto

MAIO 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Leticia Leite D. A. Hashimoto
MÉDICA
CRM-SP 266.757

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0703-X - SICREDI GUARAPUAVA

CONTA: 73.817-2

FAVORECIDO: LETICIA LEIKO BOTINI ALMEIDA HASHIM

CPF/CNPJ: 58.301.840/0001-74

VALOR: R\$ 13.000,00

DEBITO EM: 11/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061104

AUTENTICACAO SISBB: 4.999.D89.10E.7DD.E7C

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
5Data de Emissão
10/06/2025Data e Hora da
Competência
10/06/2025 às 11:16:16Código de Verificação
6517-0928-1780**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

SEM IMAGEM

CNPJ 53.478.468/0001-52 Cód. Mobiliário 106363 Insc. Mun. 106363
Nome ABRANTKOSKI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-MAESTRO ZICO SEABRA Número 558
Bairro SAUDADE CEP 16020-240
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's NASCIMENTO_CONTABIL@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1.300,0000	1,00	0,00	6,00	1.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS1 plantão de 12 horas, referente ao mês de
Maio/2025, realizados pela Dra. Felipe

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 78.00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultasOperação
Sem Lançamentos de Materiais/EquipamentosSituação da Nota Fiscal
Simples NacionalAliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0000 1.300,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

26,00

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

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

Recebi(emos) do Prestador: ABRANTKOSKI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 53.478.468/0001-52

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5 emitida em 10/06/2025 às 11:16:16 - Cód Verif 6517-0928-1780

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/06/2025 Valor Total R\$ 1.300,00 Valor Líquido R\$ 1.300,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da AssinaturaCONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO**AHBB**
Hospital Padre Bernabé
Bilac-SP**GABRIEL MONTEIRO-SP**

Plantonista : —

MAIO 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 10.671.507-2

FAVORECIDO: ABRANTKOSKI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.478.468/0001-52
VALOR: R\$ 1.300,00
DEBITO EM: 11/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061105
AUTENTICACAO SISBB: F.A84.BCC.2C4.F81.F3C

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

 20250503u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11326, emitido em 06/05/2025		Número da Nota 00011326	
			Data e Hora de Emissão 06/05/2025 11:10:50 Código de Verificação RVZM-URBJ	
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 GABRIEL MONTEIRO Referente ao período: maio de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2025				
CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 78,58				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	78,58	2,90%	2,27	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero 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 11326, emitido em 06/05/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;				

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082071800730373744260008311160000007858

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 61.601

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 78,58

VALOR COBRADO 78,58

NR.AUTENTICACAO A.EF7.9F4.68A.7D8.786

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 231.771
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35250508231734000193550000002317711002536810
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
135251368384934 22/05/2025 17:31

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

Inscrição Estadual 637.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário 08.231.734/0001-93
CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço AV DR ORLANDO T SANTOS 50
Município GARÇA
Fone/Fax (14)035325198
UF SP
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02
Bairro/Distrito WILLIAMS
Cep 17402-064
Inscrição Estadual ISENTO

Data da Emissão 22/05/2025
Data de Saída/Entrega 22/05/2025
Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 231.771/1 Valor: 725,52 Vencdo. 19/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
725,52	113,34	0,00	0,00	725,52
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				725,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
Município SUMARE
UF SP
Inscrição Estadual 671495090114
Quantidade 1
Espécie CAIXAS
Marca
Numeração
Peso Bruto 4,000
Peso Líquido 4,000
Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1
Código ANTT
Placa do veículo
UF
CNPJ/CPF 12.270.745/0001-00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Valor Adic. ICMS	Valor Adic. IPI
571378	LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND MEDIX Lote : N1427 Val. 30/05/2029	90183999	000	5102	CX	8,00	12,000000	96,00	95,00	17,25		18,00	
573325	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/100 ABL SAUDE Lote 22486/228 Val. 30/09/2029	90183929	000	5102	CX	3,00	114,000000	342,00	342,00	61,50		19,50	
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote : 26585341 Val. 01/06/2026	30049069	000	5102	CX	4,00	71,880000	287,52	287,52	34,50		12,00	

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-S

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083758747452124007710007311170000072552

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.602

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 725,52

VALOR COBRADO 725,52

NR.AUTENTICACAO D.96D.C74.833.FF5.AE5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

OMEIAÇÃO SOCIAL
SSOACIAO HOSPITALAR BENEFICENTE D SIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0007-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
21.05.2025

UBERECO
UA SETE DE SETEMBRO

COMPLEMENTO
SALA 01

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA SAÍDA/ENTRADA
21.05.2025

UNICÍPIO
ILAC

FONE/FAX
1836591243

UF
SP

CEP
16210-000

HORA DA SAÍDA
08:26:06

ATURA

NÚMERO
4658

VENCIMENTO
18/06/2025

VALOR
2.885,78

NÚMERO
001

VENCIMENTO
18/06/2025

VALOR
2.885,78

NÚMERO
001

VENCIMENTO
18/06/2025

VALOR
2.885,78

NÚMERO
001

VENCIMENTO
18/06/2025

VALOR
2.885,78

ÁLCULO DO IMPOSTO									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
4658		2.885,78	001	18/06/2025	2.885,78				
ÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO PRETE		2.885,78	519,44		0,00	0,00		2.474,34	
VALOR DO SEGURO		411,44	0,00		0,00	0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	2.885,78

RAZÃO SOCIAL
AVI ARMAZENS GERAIS LTDA

PRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04.695.423/0001-24

UBERECO
VENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

MUNICÍPIO
ARACATUBA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177210915110

JANTIDADE
3,000

ESPÉCIE
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

238,200

PESO LÍQUIDO

39,600

ID. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS	V.ICMS.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
4000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	2804000	000	5103	M3	30,000	82,4780	2.474,34	2.885,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4000197	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

ÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 904597 Cond.Pgro.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos
tao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.
m: 40000197 Lote: 2514000002 Cilindro: 037174222 - Item: 40000197 Lote: 2514000002 Cilindro: 043170397 - Item: 40000197 Lote: 2514000002 Cilindro: 043170397.

AHBB
Hospital Padre Bernabé
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-S

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101134486277027642907211160000288578

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: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 61.603

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.885,78

VALOR COBRADO 2.885,78

NR.AUTENTICACAO 1.114.2E8.286.800.F58

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
2042

Data de Emissão
17/06/2025

Data e Hora da
Competência
17/06/2025 às 12:39:21

Código de Verificação
8919-0704-0460

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Insc. 90573
Mun.

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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.600,0000	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\$)	IP I (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.600,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

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 2042 emitida em 17/06/2025 às 12:39:21 - Cód Verif 8919-0704-0460

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

DECLARAÇÃO

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP. 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468

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

Rodrigo de Lima Messias

Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - 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: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 5.555.132.F74.F3D.06D

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25168.8912813-7	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000354311292			Valor Total do Documento 20,12

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	4,91			4,91
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	15,21			15,21
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		20,12			20,12

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SENDER (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

17/06/2025 07:52:58

85870000000 6 20120385251 7 71071625168 1 89128137380 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 20120385251 7 71071625168 1 89128137380 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25168.8912813-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 20,12

Paque com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	47534	08/05/2025	R\$ 327,01	R\$ 15,21	20/06/2025	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 15,21		
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	47534	08/05/2025	R\$ 327,01	R\$ 4,91	20/06/2025	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 4,91		

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85870000000-6	20120385251-7
	71071625168-1	89128137380-3
Data do pagamento		18/06/2025
Numero do Documento	07.16.25168.8912813-7	
Valor Total		20,12

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

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: F.6FE.1C5.A42.CA8.352

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090366487300100000020172111180000065000

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 beneficente

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 61.803
NOSSO NUMERO 36648730000000020
CONVENIO 03664873
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 650,00
VALOR COBRADO 650,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.A79.E9D.278.1BC.11A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214351 Série 1, emitido em 22/05/2025

NÚMERO NOTA

18973

DATA E HORA DA EMISSÃO

22/05/2025 11:34:18

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

CECC4IHA**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78**INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**MUNICÍPIO **São Paulo**TELEFONE **47669180**COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF / CNPJ **45.349.461/0007-06**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GABRIEL MONTEIRO**

TOTAL BENEFICIOS: 495,04

TOTAL DO PEDIDO Nº 55547 : 496,04

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

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

**Benefícios****Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO 50**BAIRRO:** CENTRO**Fatura****Data de Emissão:** 22/05/2025**Nro.:** 11202**Departamento:** GABRIEL MONTEIRO

- 45.349.461/0007-06

CNPJ: 17.359.884/000178**CEP:** 04039-000**MUNICIPIO:** SÃO PAULO**CNPJ:** 45.349.461/0007-06**CEP:** 16210-000**MUNICIPIO:** Bilac**DESCRIÇÃO DA FATURA**

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

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025**Itens**

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 496,04
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\$ 496,04

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



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

Departamento:

GABRIEL MONTEIRO

Pedido: 55547

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Total Benefícios: R\$ 496,04

Matrícula: 5299

CPF:369.408.918-70

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: GISLAINE BEZERRA SILVA

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 3702

CPF:403.509.928-78

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JEFFERSON LUIS VARGAS

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6154

CPF:330.286.868-56

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:310.857.888-06

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VAGNER BISPO ANTONIO

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Parcial de Benefícios: R\$ 496,04

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras

Total Geral: R\$ 496,04

Emissão: 22/05/2025 12:14

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081083387014921443850009511180000049604

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 61.804

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 496,04

VALOR COBRADO 496,04

NR.AUTENTICACAO 5.621.9D4.633.C84.65B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Pagar este documento até
20/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125061976429573-1

Tag
FGTS MENSAL 05.2025

Valor a recolher

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
GABRIEL MONTEIRO

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:

00020101021226900014bz.gov.bcb.pix254@pix-qrcode.caixa.gov.br/aps/v2/cobv/855bfc4badf476985e9507e54322fa5204300051039865802885923CAIXA ECONOMICA FEDERAL600RBea111a62070503****A3044609

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/aps/v2/cobv/855bfc4badf476985e9507e54322fa5

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
GABRIEL MONTEIRO**www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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



Consultas - Emissão de comprovantes

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: E0000000020250620163048046540081
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 produ-
tos e servicos.

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:24
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	958,48

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.0F3.796.EFD.A13.907
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25170.5072844-7	Pagar este documento até: 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	415.206,59			415.206,59
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	191.154,97			191.154,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		606.401,56			606.401,56

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SENA (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



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO 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
GABRIEL MONTEIRO**

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

**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\$ 606.401,56CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIROwww.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3407 5066R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams - Garça/SP
CEP 17.402-064

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										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 04/25	4.989,45	508,10	189,59	1	0,00	22,50	675,49	290,16
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 04/25	2.669,42	217,47	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 04/25	2.503,64	202,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	Mensal 04/25	2.283,01	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
	Total:		12.445,52	928,12						290,16
Empregados:	4	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					290,16
Total Geral:										
Empregados:	4	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					290,16

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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
GABRIEL MONTEIRO

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:24
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	290,16

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

NR.AUTENTICACAO	3.E44.B28.926.108.350
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25170.5072844-7	Pagar este documento até 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	415.206,59			415.206,59
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	191.154,97			191.154,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		606.401,56			606.401,56

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS								
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA		4.989,45	0,00	0,00	0,00	10,18	508,10
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS		2.103,22	0,00	0,00	0,00	7,92	166,51
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT		2.503,64	0,00	0,00	0,00	8,09	202,55
8699	VAGNER BISPO ANTONIO		2.230,49	0,00	0,00	0,00	7,98	177,97
Empregados:		4	Total:	11.826,80	0,00	0,00	0,00	1.055,13
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		4	Total:	11.826,80	0,00	0,00	0,00	1.055,13

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	11.826,80	0,00	1.055,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,13

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO 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
GABRIEL MONTEIRO

**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\$ 606.401,56CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIROwww.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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



Consultas - Emissão de comprovantes

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
GABRIEL MONTEIRO

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:24
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.055,13

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.8BC.820.9C8.442.CB8
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

47807

Data Emissão:

10/06/2025

Chave:

NSQO-KYCS

**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

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

EXAME LABORATORIAIS

615,51

615,51

Valor Aprox. Tributos: R\$ 51.40 (8.35%)

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

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

Total dos Serviços	615,51
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 12,31
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
615,51	ISS 0,00	IRRF 9,23	PIS 4,00	COFINS 18,47	CSLL 6,16	INSS 0,00	OUTROS 0,00		577,65

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

BIOANALISE

CNPJ: 51090579000161

ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS

Convênio: AHBB *Gabriel Monteiro*

Período de 01/05/2025 à 31/05/2025

PG. 1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	3	22,00	66,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	3	13,37	40,11
	CRE	CREATININA	10	3,74	37,40
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	14	7,00	98,00
	K	POTÁSSIO	14	3,74	52,36
	NA	SODIO	13	3,74	48,62
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	10	15,35	153,50
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	1	3,74	3,74
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	1	3,74	3,74
	TROP	TROPONINA I	4	9,70	38,80
	URE	UREIA	11	3,74	41,14
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	6	5,35	32,10

Paciente(s): 19

Exame(s): 90

Valor Total: R\$ 615,51

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos Pag.1

23/05/2025 0218730	BENEDINA JACQUIER DOS SANTOS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Matri.: 708 6035 2241 6885		Qtd. Exames: 2
RG: 35.343.012-2		Total: 22,35
HOSPITAL BILAC		

29/05/2025 0219786	CAIKY DA SILVA MOURA DE SOUZA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70
Matri.: 704 6088 8560 0163		Qtd. Exames: 8
RG: 58.272.440-5		Total: 67,03
HOSPITAL BILAC		

30/05/2025 0219936	CAIKY DA SILVA MOURA DE SOUZA	Valor R\$
	CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
Matri.: 704 6088 8560 0163		Qtd. Exames: 5
RG: 58.272.440-5		Total: 52,55
HOSPITAL BILAC		

05/05/2025 0215029	CECILIA ASSIS DOS SANTOS	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
Matri.: 704 6088 8560 0163		Qtd. Exames: 6
RG: 58.272.440-5		Total: 37,31
HOSPITAL BILAC		

01/05/2025 0214324	ITALO ALBERTO BARROS NAVACCHI	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,55
Matri.: 704 6088 8560 0163		Qtd. Exames: 7
RG: 58.272.440-5		Total: 42,66
HOSPITAL BILAC		

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos Pag.2

07/05/2025 0215435	IVANILDE ESPERANCA FREVISAN	Valor R\$
	CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	TROPONINA I	9,70
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
Matri.: 704 6088 8560 0163		Qtd. Exames: 7
RG: 58.272.440-5		Total: 63,29
HOSPITAL BILAC		

08/05/2025 0215454	IVANILDE ESPERANCA FREVISAN	Valor R\$
	TROPONINA I	9,70
Matri.: 704 6088 8560 0163		Qtd. Exames: 1
RG: 58.272.440-5		Total: 9,70
HOSPITAL BILAC		

06/05/2025 0215047	JOSE RODRIGUES DA SILVA - III	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	3,35
Matri.: 898002983421238		Qtd. Exames: 7
RG: 53.482.041-4		Total: 42,66
HOSPITAL BILAC		

06/05/2025 0215060	JOSE RODRIGUES DA SILVA - III	Valor R\$
	POTÁSSIO	3,74
Matri.: 898002983421238		Qtd. Exames: 1
RG: 53.482.041-4		Total: 3,74
HOSPITAL BILAC		

04/05/2025 0214703	JOVELINO FERREIRA NEVES	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	3,35
Matri.: 898002983421238		Qtd. Exames: 7
RG: 53.482.041-4		Total: 42,66
HOSPITAL BILAC		

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos pag.3

05/05/2025	0214888	JOVELINO FERRIRA NEVES	Valor R\$
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
Matr.: 703 4002 4516 1614			Qtd. Exames: 4
HOSPITAL BILAC			Total: 14,96

11/05/2025	0216136	JOVELINO FERRIRA NEVES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Matr.: 703 4002 4516 1614			Qtd. Exames: 7
HOSPITAL BILAC			Total: 42,66

16/05/2025	0217129	KAO PIRENI TRINTIM SERAFIM	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Matr.: 703 4002 4516 1614			Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC			Total: 22,35

20/05/2025	0217983	MARCIO TOSHIMASSA KOKUBUN	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
Matr.: 703 4002 4516 1614			Qtd. Exames: 5
HOSPITAL BILAC			Total: 21,96

21/05/2025	0218234	MARCIO TOSHIMASSA KOKUBUN	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
Matr.: 703 4002 4516 1614			Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC			Total: 7,00

13/05/2025	0216625	MARIA LUCIA DE ALMEIDA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matr.: 700 4005 8069 7559			Qtd. Exames: 7

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHEB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025

Unidade: Todos pag.4

RG: 16.481.414-0			Total: 42,66
HOSPITAL BILAC			

16/05/2025	0217130	MARIA LUCIA DE ALMEIDA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Matr.: 702 4085 1737 1620			Qtd. Exames: 6
HOSPITAL BILAC			Total: 37,31

07/05/2025	0215315	NATIELI NATACIA TEIXEIRA DE JESUS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matr.: 702 4085 1737 1620			Qtd. Exames: 5
HOSPITAL BILAC			Total: 35,18

07/05/2025	0215400	NATIELI NATACIA TEIXEIRA DE JESUS	Valor R\$
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
Matr.: 702 4085 1737 1620			Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC			Total: 7,48

Qtd. Pacientes: 19
Qtd. Exames: 90
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 615,51

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4
=====

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

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R\$ 577,66
DEBITO EM: 20/06/2025
=====

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: E.94C.195.AF8.171.499

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

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

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

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

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

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

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


Bradesco
237-2

23790.00108 52047.048427 47026.546003 8 10860000005633

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento 19/05/2025
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 29/04/2025	Proposta 45853	Reemissão	Prest. 16	Apólice 910690	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20470484247-6		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 56,33		Valor Documento
Chave 686903972000000910690000001000SBVP				Início Vigência 24/05/2025	Fim Vigência 23/06/2025		56,33


Bradesco
237-2

23790.00108 52047.048427 47026.546003 8 10860000005633

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 19/05/2025	
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0	
Data Emissão 29/04/2025	Proposta 45853	Reemissão	Prest. 16	Apólice 910690	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20470484247-6
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 56,33				Valor do Documento 56,33
Início Vigência 24/05/2025	Final Vigência 23/06/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 56,33 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET						(-)Outras Deduções	
						(+)Multa / Mora	
						(+)Acréscimos	
Chave 686903972000000910690000001000SBVP						Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação


CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085204704842747026546003810860000005633

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 62.401

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 56,33

VALOR COBRADO 56,33

NR.AUTENTICACAO 0.7B7.843.223.36D.9F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

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

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

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

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

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

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


Bradesco
237-2

23790.00108 52070.040010 76026.546002 1 10590000005633

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Vencimento 22/04/2025
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						
Data Emissão 01/04/2025	Proposta 45853	Reemissão	Prest. 15	Apólice 910690	End./Fatura	Controle 0
Nosso Número 20700400176-3		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 56,33	
Chave 686903972000000910690000001000SBVP				Início Vigência 24/04/2025	Fim Vigência 23/05/2025	Valor Documento 56,33


Bradesco
237-2

23790.00108 52070.040010 76026.546002 1 10590000005633

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 22/04/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 01/04/2025	Proposta 45853	Reemissão	Prest. 15	Apólice 910690	End./Fatura	Controle 0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 56,33			Carteira/Nosso Número 05 /20700400176-3
Início Vigência 24/04/2025	Final Vigência 23/05/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia	Valor do Documento 56,33
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 56,33 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET						(-)Desconto
						(-)Outras Deduções
						(+)Multa / Mora
						(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910690000001000SBVP						Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085207004001076026546002110590000005633

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 62.402

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 56,33

VALOR COBRADO 56,33

NR.AUTENTICACAO F.051.7F2.66A.7F2.577

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO