

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:3062-7  
CONTA CORRENTE: 37576-4  
CONVÊNIO N°001/2025

JULHO/2025

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3407 5066

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

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

ORGAO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO  
 TIPO DE CONCESSAO: (1) SUBVENÇÃO  
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente contrato tem por objeto a execução, pela contratada, de serviços médicos hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.  
 EXERCÍCIO: 2025  
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0007-06  
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-007  
 RESPONSÁVEL(ES) 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	VALORES REPASSADOS
03/07/2025	R\$ 84.000,00	03/07/2025	R\$ 84.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 121.370,42
TOTAL			R\$ 205.370,42
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 99,00

O apurador, 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	02/05/2025 a 22/07/2025	MUNICIPAL	R\$ 74.245,20
MANUTENÇÃO CUSTEIO			R\$
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 74.245,20
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 131.224,22
VALOR DEVOLVENDO AO ORGAO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 131.224,22

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA CANCELAMENTO
----	-------------------	---------------	---------	-----------------------------------	-------	-------------	------------	--------------	----------------------

1	04/06/2025	4 715	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.298,73	R\$	2.298,73	70.201	02/07/2025
2	30/06/2025	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.030,81	R\$	3.030,81	35.102	07/07/2025
3	30/06/2025	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.714,82	R\$	3.714,82	35.102	07/07/2025
4	30/06/2025	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.697,70	R\$	1.697,70	35.102	07/07/2025
5	30/06/2025	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.307,06	R\$	4.307,06	35.102	07/07/2025
6	30/06/2025	HOLERITE	OLGA ENIKO FUJIMURA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.698,36	R\$	1.698,36	35.102	07/07/2025
7	30/06/2025	HOLERITE	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.176,18	R\$	1.176,18	35.102	07/07/2025
8	30/06/2025	HOLERITE	VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.365,25	R\$	1.365,25	35.102	07/07/2025
9	30/06/2025	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.371,52	R\$	1.371,52	70.701	07/07/2025
10	01/07/2025	1.403	VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$	298,72	R\$	298,72	70.702	07/07/2025
11	01/07/2025	312	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEROS	R\$	4.090,00	R\$	4.090,00	70.801	08/07/2025
12	01/07/2025	144	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVICOS DE TERCEROS	R\$	4.090,00	R\$	4.090,00	70.802	08/07/2025
13	02/05/2025	6.157	CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	183,00	R\$	183,00	70.803	08/07/2025
14	01/07/2025	327	THE ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEROS	R\$	600,00	R\$	600,00	70.804	08/07/2025
15	10/06/2025	235.378	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.125,20	R\$	2.125,20	70.805	08/07/2025
16	01/07/2025	6.068	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	110,00	R\$	110,00	70.806	08/07/2025
17	12/06/2025	844.996	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	858,00	R\$	858,00	70.807	08/07/2025
18	08/07/2025	591	SEGUIN SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	361,00	R\$	360,00	500.058.000.095.995	10/07/2025
19	23/06/2025	3.707	NUR BIAC INFORMATICA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	65,00	R\$	65,00	71.001	10/07/2025
20	02/07/2025	1.068	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEROS	R\$	1.265,75	R\$	1.265,75	71.501	15/07/2025
21	11/07/2025	84	ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	9.461,11	R\$	9.461,11	71.502	15/07/2025
22	11/07/2025	21	LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	6.066,66	R\$	6.066,66	71.503	15/07/2025
23	15/07/2025	33	NAKA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	650,00	R\$	650,00	71.504	15/07/2025
24	18/06/2025	7.137	ZILDA EUALIA GONCALVES PAROUM LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	633,10	R\$	633,10	71.505	15/07/2025
25	18/06/2025	72.332	MEDIAMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	290,96	R\$	290,96	71.506	15/07/2025
26	18/06/2025	72.338	MEDIAMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	427,75	R\$	427,75	71.507	15/07/2025
27	15/07/2025	831.961.100.114.554	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	13,00	831.961.100.114.554	15/07/2025
28	15/07/2025	841.961.100.259.449	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	99,00	R\$	99,00	841.961.100.259.449	15/07/2025
29	15/07/2025	2.082	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.100,00	R\$	1.100,00	71.601	16/07/2025

30	15/07/2025	2 082	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	500,00	R\$	-	R\$	500,00	71.602	16/07/2025
31	04/09/2025	11.505	SISOUL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	64,44	R\$	-	R\$	64,44	71.603	16/07/2025
32	16/07/2025	891.971.200.012.176	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	891.971.200.012.176	16/07/2025
33	16/07/2025	891.971.200.012.177	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	891.971.200.012.177	16/07/2025
34	17/07/2025	71.701	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	37,85	R\$	-	R\$	37,85	71.701	17/07/2025
35	18/07/2025	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.006,82	R\$	-	R\$	2.006,82	556.790.000.000.227	18/07/2025
36	18/07/2025	556.790.000.000.227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.805,23	R\$	-	R\$	1.805,23	556.790.000.000.227	18/07/2025
37	18/07/2025	556.790.000.000.227		RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.691,58	R\$	-	R\$	1.691,58	556.790.000.000.227	18/07/2025
38	18/07/2025	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	601,82	R\$	-	R\$	601,82	556.790.000.000.227	18/07/2025
39	24/06/2025	19.413	BENEFICIOS UPS LTDA.EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	496,04	R\$	-	R\$	496,04	72.101	21/07/2025
40	15/07/2025	48.019	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.276,04	R\$	-	R\$	1.276,05	72.201	22/07/2025
41	25/06/2025	4.808	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.923,85	R\$	-	R\$	1.923,85	72.202	22/07/2025
42	22/07/2025	832.031.100.121.165	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,00	R\$	-	R\$	13,00	832.031.100.121.165	22/07/2025
43	14/05/2025	4.626	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.994,12	R\$	359,72	R\$	10.353,84	72.901	29/07/2025
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>73.885,47</b>	<b>R\$</b>	<b>359,72</b>	<b>R\$</b>	<b>74.245,20</b>		

(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 total das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar (emos), na quantidade de responsável (is) pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac. 04 de setembro de 2025.

**Rodrigo de Lima Messias**  
 Diretor Administrativo  
 HOSPITAL PADRE BERNARDO  
 Rodrigo de Lima Messias SP  
 Diretor Administrativo

Visualizar Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

G334111905425924012  
11/08/2025 19:32:09

## Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
 Conta corrente 37576-4 ASSOCIACAO H B BRASIL  
 Período do extrato 07 / 2025

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
 GABRIEL MONTEIRO**

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			121.370,42 C
02/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto WHITE MARTINS	70.201	2.298,73 D	119.071,69 C
03/07/2025		6952	99015	870 Transferência recebida 03/07 10:08 FUNDO M S G MONTEIRO	556.952.000.011.884	84.000,00 C	203.071,69 C
07/07/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.102	16.990,18 D	
07/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 323 0001 48070218851 JAQUELINE SOUZA G	70.701	1.371,52 D	
07/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3216 046700642000102 VINICIUS GUIL	70.702	298,72 D	184.411,27 C
08/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	70.801	4.090,00 D	
08/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS	70.802	4.090,00 D	
08/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO	70.803	183,00 D	
08/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	70.804	600,00 D	
08/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto FUTURA COM PROD MEDICOS	70.805	2.125,20 D	
08/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR	70.806	110,00 D	
08/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto BANCO SOFISA S/A	70.807	858,00 D	172.355,07 C
10/07/2025		3062	99015	470 Transferência enviada 10/07 15:10 SEGLINE S S TRABALHO LTD	550.058.000.095.995	361,00 D	
10/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 009111974000117 NJR BILAC INF	71.001	65,00 D	171.929,07 C
15/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	71.501	1.265,75 D	
15/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC	71.502	9.461,11 D	
15/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE	71.503	6.066,66 D	
15/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 058530869000128 NAKA SERVICOS	71.504	650,00 D	
15/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI	71.505	633,10 D	
15/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	71.506	290,96 D	

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP						
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.507	427,75 D	
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP						
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.114.554	13,00 D	
Cobrança referente 15/07/2025						
15/07/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.961.100.256.449	99,00 D	153.021,74 C
Cobrança referente 15/07/2025						
16/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	1.100,00 D	
033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU						
16/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.602	500,00 D	
033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU						
16/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.603	64,44 D	
SISQUAL WORKFORCE M LTDA						
16/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.012.176	13,00 D	
Cobrança referente 16/07/2025						
16/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.012.177	13,00 D	151.331,30 C
Cobrança referente 16/07/2025						
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.701	37,85 D	151.293,45 C
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
18/07/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.006,82 D	
18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
18/07/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.805,23 D	
18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
18/07/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.691,58 D	
18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
18/07/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	601,82 D	145.128,09 C
18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.101	496,04 D	144.691,96 C
BENEFICIOS UPS LTDA						
22/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.201	1.276,05 D	
748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I						
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.202	1.923,85 D	
WHITE MARTINS						
22/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.031.100.127.165	13,00 D	141.479,06 C
Cobrança referente 22/07/2025						
29/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.901	10.353,84 D	131.125,22 C
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I						
30/07/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	99,00 C	131.224,22 C
30/07 16:03 ASSOCIACAO B BRASIL						
31/07/2025	0000	00000	999 S A L D O			131.224,22 C

Transação efetuada com sucesso por: JI767257 PLINIO HERNANDES.

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



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

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 4715  
SÉRIE: 629  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3525 0635 8204 4800 9516 5562 9000 0047 1513 3035 6740

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. cfet. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209072186110  
DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D SIL  
ENDEREÇO  
RUA SETE DE SETEMBRO  
MUNICÍPIO  
BILAC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251494715865 2025-06-04T08:30:50-03:00  
CNPJ  
35.820.448/0095-16  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
45.349.461/0007-06  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
UF  
SP  
CEP  
16210-000  
HORA DA SAÍDA  
08:30:03  
DATA DA EMISSÃO  
04.06.2025  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
04.06.2025

FATURA  
NÚMERO  
4715  
VENCIMENTO  
02/07/2025  
VALOR  
2.298,73  
NÚMERO  
001  
VENCIMENTO  
02/07/2025  
VALOR  
2.298,73  
NÚMERO  
2.298,73  
VENCIMENTO  
0,00  
VALOR  
0,00  
NÚMERO  
2.298,73  
VENCIMENTO  
0,00  
VALOR  
0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.298,73  
VALOR DO ICMS  
413,77  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR DO FRETE  
288,01  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FCP  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
2.010,72  
VALOR TOTAL DA NOTA  
2.298,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
ENDEREÇO  
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
MUNICÍPIO  
ARACATUBA  
QUANTIDADE  
3.000  
ESPÉCIE  
Unidade  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
170,550  
FRETE POR CONTA  
0 - Remetente  
CÓDIGO ANT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
SP  
CNPJ/CPF  
04.695.423/0001-24  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
177210915110  
PESO LÍQUIDO  
38,150

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072.OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	1,000	361,16	361,16	374,88	0,00	0,00	67,48	0,00	18,00	0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072.OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	20,000	82,4780	1.649,56	1.923,85	0,00	0,00	346,29	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 917139 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2515000021 Cilindro: 038918100 - Item: 40000197 Lote: 2514801005 Cilindro: 038918517 - Item: 40000563 Lote: 2515000021 Cilindro: 037172853.  
RESERVADO AO FISCO

AHBB  
Hospital Padre Bernatão  
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-S

CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 4715 - SÉRIE 629

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:33:25  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23792373044101134733785027642900111300000229873

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	70.201
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.298,73
VALOR COBRADO	2.298,73

-----

NR.AUTENTICACAO	4.730.BA1.E6E.734.493
-----------------	-----------------------

-----

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**



Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 06/2025

Página: 1 / 1  
Emissão: 04/07/2025  
Horas: 15:03:06

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27	8169-8	3.030,81
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	3.714,82
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	8765-3	1.697,70
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	4.307,06
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	26.509.880	246.610.368-08	12346-3	1.698,36
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	2336323010	111.341.546-07	11779-X	1.176,18
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	26820947	310.857.888-06	12104-5	1.365,25
Empregados: 7				Total da Empresa: 16.990,18	
		Estagiários: 0			
		Contribuintes: 0			

BILAC, 04/07/2025

Responsável: \_\_\_\_\_

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 06/2025

Página: 1/3  
Emissão: 04/07/2025  
Horas: 15:05:01

C. Custos: 26

### EXTRATO MENSAL

Empr.: 2085 AGATA CARLA PANINI Situação: Trabalhando CPF: 400.264.478-27 Adm: 14/12/2016  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 952 ANALISTA ADMINISTRATIVO JR C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.100,20

8781 DIAS NORMAIS 30,00 3.100,20 P 998 I.N.S.S. 8,87 301,86 D  
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 71,13 D

ND: 0 Proventos: 3.403,80 Descontos: 372,99 Informativa: 272,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.030,81**  
NF: 0 Base INSS: 3.403,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.403,80 Valor FGTS: 272,30 Base IRRF: 3.101,94

Empr.: 5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 299.932.928-85 Adm: 28/01/2022  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.581,98

8781 DIAS NORMAIS 30,00 3.581,98 P 998 I.N.S.S. 9,61 417,00 D  
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [ 0,00 90,63 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 206,89 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P  
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 55,66 362,50 P

ND: 0 Proventos: 4.338,71 Descontos: 623,89 Informativa: 347,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.714,82**  
NF: 0 Base INSS: 4.338,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.338,71 Valor FGTS: 347,09 Base IRRF: 3.921,71

Empr.: 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 165.617.718-85 Adm: 22/12/2018  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.536,98

8781 DIAS NORMAIS 25,00 1.280,82 P 998 I.N.S.S. 7,76 142,88 D  
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE 5,00 256,16 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 253,00 P  
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 50,60 P

ND: 0 Proventos: 1.840,58 Descontos: 142,88 Informativa: 147,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.697,70**  
NF: 0 Base INSS: 1.840,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.840,58 Valor FGTS: 147,24 Base IRRF: 1.697,70

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2025 a 02/06/2025  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2025 a 08/06/2025

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: 4.859,70

8781 DIAS NORMAIS 30,00 4.859,70 P 998 I.N.S.S. 10,31 532,44 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 323,80 D

ND: 1 Proventos: 5.163,30 Descontos: 856,24 Informativa: 413,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.307,06**  
NF: 1 Base INSS: 5.163,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.163,30 Valor FGTS: 413,06 Base IRRF: 4.441,27

Empr.: 4137 JAQUELINE SOUZA GAMA Situação: Trabalhando CPF: 480.702.188-51 Adm: 08/02/2021  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.537,70

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.537,70 P 998 I.N.S.S. 7,76 142,94 D  
995 SALARIO FAMILIA 1,00 65,00 P 9750 DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH 391,84 391,84 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

ND: 0 Proventos: 1.906,30 Descontos: 534,78 Informativa: 147,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.371,52**  
NF: 1 Base INSS: 1.841,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,30 Valor FGTS: 147,30 Base IRRF: 1.698,36

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 06/2025

Página: 2/3  
Emissão: 04/07/2025  
Horas: 15:05:01

C. Custos: 26

### EXTRATO MENSAL

Empr.: 9075 OLGA EMIKO FUZIMURA Situação: Doença CPF: 246.610.368-08 Adm: 21/11/2024  
Vínculo: Prazo det. Lei 9601/98 CC: 26 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.537,70

8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	30,00	1.537,70 P	998 I.N.S.S.	7,76	142,94 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	303,60 P			

ND: 0 Proventos: 1.841,30 Descontos: 142,94 Informativa: 147,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.698,36**  
NF: 0 Base INSS: 1.841,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,30 Valor FGTS: 147,30 Base IRRF: 1.234,10  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8345 ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 111.341.546-07 Adm: 08/11/2023  
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 26 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.536,69

8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.485,47 P	998 I.N.S.S.	7,77	144,06 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	51,22 P	9750 DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	533,53	533,53 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,05 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	2,78 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,81	10,65 P			

ND: 0 Proventos: 1.853,77 Descontos: 677,59 Informativa: 148,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.176,18**  
NF: 0 Base INSS: 1.853,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.853,77 Valor FGTS: 148,30 Base IRRF: 1.246,57  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2025 a 04/06/2025

Empr.: 8699 VAGNER BISPO ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 310.857.888-06 Adm: 11/07/2024  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 101 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 953 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.536,97

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.536,97 P	998 I.N.S.S.	8,00	182,70 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	88,50 P	9750 DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	735,14	735,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,65	354,02 P			

ND: 0 Proventos: 2.283,09 Descontos: 917,84 Informativa: 182,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.365,25**  
NF: 0 Base INSS: 2.283,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.283,09 Valor FGTS: 182,64 Base IRRF: 1.675,89

Total Geral Proventos: 22.630,85 Total Geral Descontos: 4.269,15  
Líquido Geral: 18.361,70

### Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.760,88 P	998 I.N.S.S.	67,84	2.006,82 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	60,00	601,82 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	163,12	727,17 P	9750 DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	1.660,51	1.660,51 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,05 P			
8781 DIAS NORMAIS	204,00	17.382,84 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	36,00	1.845,08 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	181,91 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	364,32 P			

Líquido Geral: 18.361,70

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

**Empresa:** 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0007-06  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 06/2025

**Página:** 3/3  
**Emissão:** 04/07/2025  
**Horas:** 15:05:01

C. Custos: 26

### EXTRATO MENSAL

#### INSS

Salário contribuição empregados:	22.565,85
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	22.565,85
Segurados:	2.006,82
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	2.006,82
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

#### FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	22.565,85
Valor do FGTS:	1.805,23
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

#### IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	19.017,54
Valor IRRF Mensal:	601,82
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	601,82
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

#### IRRF conforme competência do pagamento

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

No. Empregados:	8
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	7
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	1
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

#### Situações

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

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

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2085	AGATA CARLA PANINI ANALISTA ADMINISTRATIVO JR	252105	102	1
		Admissão:	14/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.100,20	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,87		301,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,13

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8169-8		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 3.403,80	Total de Descontos 372,99
			Valor Líquido →	3.030,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.100,20	3.403,80	3.403,80	272,30	3.101,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.33.25  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: AGATA CARLA PANINI  
CPF/CNPJ: 400.264.478-27  
AGENCIA: 6790 CONTA: 6.169-8  
DATA DO PAGAMENTO: 07/07/2025  
VALOR: 3.030,81  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 0.3FE.243.A7C.BE2.1D5  
-----

|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  
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	28/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.581,98		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,66	362,50		
998	I.N.S.S.	9,61		417,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.338,71	623,89	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9			Valor Líquido →	3.714,82	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.581,98	4.338,71	4.338,71	347,09	3.921,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.33.25  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ:	299.932.928-85
AGENCIA: 0348	CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	3.714,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.83B.17C.875.A8F.61C
-------------------	-----------------------

=====

|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 Junho de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA 514320 101 1  
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 22/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.280,82	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	256,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	7,76		142,88

BANCO DO BRASIL 1  
 conta salário: 8765-3 Agência: 6790 - 3

Total de Vencimentos	1.840,58	Total de Descontos	142,88
Valor Líquido	⇒		1.697,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base CÂc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base CÂc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,98	1.840,58	1.840,58	147,24	1.697,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
 GABRIEL MONTEIRO**

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.33.25  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO:                                  EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA  
CPF/CNPJ:    165.617.718-85  
AGENCIA: 6790    CONTA: 8.765-3  
DATA DO PAGAMENTO:    07/07/2025  
VALOR:    1.697,70  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO:                                  6.91A.E09.874.5BA.FA8  
-----

|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  
Junho de 2025

<small>Código</small> 5299	<small>Nome do Funcionário</small> GISLAINE BEZERRA SILVA ENFERMEIRO (A) RT	<small>CSO</small> 223505	<small>Departamento</small> 4	<small>Fiscal</small> 1
		<small>Admissão:</small>	13/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.859,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,31		532,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		323,80	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2			5.163,30	856,24	
Agência: 6918 - 3			<b>Valor Líquido</b> →	4.307,06	
<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cál. FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base Cál. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
4.859,70	5.163,30	5.163,30	413,06	4.441,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.33.25  
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: 07/07/2025  
VALOR: 4.307,06  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: 8.9B4.EC4.57C.450.2B1  
-----

|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  
 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fiscal
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	101	1
		Admissão:	21/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	30,00	1.537,70		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,76		142,94	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.841,30	142,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12346-3			<b>Valor Líquido</b> →	1.698,36	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.537,70	1.841,30	1.841,30	147,30	1.234,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário: *Olga Emiko Fuzimura*  
 Data: *07/07/2025*

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE JULHO \*\*\*

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
 GABRIEL MONTEIRO**

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.33.25

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO:   OLGA EMIKO FUZIMURA  
CPF/CNPJ:    246.610.368-08  
AGENCIA: 6790   CONTA: 12.346-3  
DATA DO PAGAMENTO:                                   07/07/2025  
VALOR:    1.698,36  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO:                                   9.33B.1DF.903.C82.227  
-----

|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  
 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
		Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.485,47	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,22	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,81	10,65	
998	I.N.S.S.	7,77		144,06
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	533,53		533,53

BANCO DO BRASIL 1 conta: 11779-X		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 1.853,77	Total de Descontos 677,59
			Valor Líquido →	1.176,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base CMC. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base CMC. IRRF	Faixa IRRF
1.536,69	1.853,77	1.853,77	148,30	1.246,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
 GABRIEL MONTEIRO**

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.33.25  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

RENEFICIARIO:                      ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA  
CPF/CNPJ:    111.341.546-07  
AGENCIA: 6790                                  CONTA: 11.779-X  
DATA DO PAGAMENTO:                                  07/07/2025  
VALOR:    1.176,18  
NR. DOCUMENTO:  
-----

NR. AUTENTICACAO:                      D.B81.1E1.C9D.44A.153  
-----

|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

Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.536,97	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,65	354,02	
998	I.N.S.S.	8,00		182,70
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	735,14		735,14

BANCO DO BRASIL 1 conta: 12104-5	Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos	2.283,09	Total de Descontos	917,84
		Valor Líquido	⇒		1.365,25
		Salário Base	1.536,97	Sal. Contr. INSS	2.283,09
		FGTS do Mês	182,64	Base Cál. IRRF	1.675,89
				Faixa IRRF	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	102	1
		Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.537,70		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,76		142,94	
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	391,84		391,84	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.906,30	534,78	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.371,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.537,70	1.841,30	1.841,30	147,30	1.698,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
 GABRIEL MONTEIRO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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: 323 - MERCADO PAGO IP LTDA.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.341.525.182-3

FAVORECIDO: JAQUELINE SOUZA GAMA

CPF/CNPJ: 480.702.188-51

VALOR: R\$ 1.371,52

DEBITO EM: 07/07/2025


=====

DOCUMENTO: 070701

AUTENTICACAO SISBB: 3.1C3.5AA.580.940.225

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

MUNICÍPIO DE VILHARICA - ESTADO DE SÃO PAULO RUA JOSÉ GOMES DE OLIVEIRA, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - VILHARICA - SP		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.001.403</b> <b>SÉRIE 001</b>
--	--	--

<b>VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE LTDA</b> Rua Ernesto Scatena, 196 - Centro - CEP:16790-000 - Bento de Abreu - SP 111-11899628-6803	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAIDA <b>Nº 000.001.403 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	 3525 0716 7006 4200 0 02 5500 1000 6014 0312 3014 8910 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>TIPO DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDE DE MERCADORIA</b>		<b>PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE EMISSÃO</b> 135251792597936 01/07/2025 15:55:06
<b>NÚMERO DE EMISSÃO</b> 211010069119	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE</b> 46 700 642/001-02	<b>UNDF - UF</b> SP

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>CNPJ</b> 45.349.461/0007-06	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 01/07/2025
<b>ENDEREÇO</b> Sete de Setembro, 529		<b>MUNICÍPIO / DISTRITO</b> Centro	<b>CEP</b> 16210-000
<b>UF</b> Bilac		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> (14)3532-5198	<b>DATA DA SAÍDA</b> 01/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO				
VALOR DE VENDA	VALOR DE IMPOSTO	VALOR DE DESCONTO	VALOR DE OUTROS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	298,72
VALOR DE VENDA	VALOR DE IMPOSTO	VALOR DE DESCONTO	VALOR DE OUTROS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	298,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
MODALIDADE	TIPO DE VEÍCULO	PLACA DO VEÍCULO	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
			0 - REMETENTE		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	N.º MARCA	ESPECIFICAÇÃO	INSCRIÇÃO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CC. EXATIDÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NÚMERO	QUANTIDADE	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BAS. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT
26.4	Tirinhas de Carne	17049020	6500	5405	KG	6.19	32.40	200.65	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
25.5	Coxa e Sobrecoxa	17049020	0500	5405	KG	9.34	10.50	98.03	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardini  
 Bilac-SP

**GABRIEL MONTEIRO**

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	<b>INSCRIÇÃO DE PRODUTOS</b>
---	------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED

CONTA: 3.219-0

FAVORECIDO: VINICIUS GUILHERME MARTINS ACOUGUE

CPF/CNPJ: 46.700.642/0001-02

VALOR: R\$ 298,72

DEBITO EM: 07/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070702

AUTENTICACAO SISBB: 0.B47.C47.EE0.B58.A1C

**CONVENIO Nº 001/2025**  
**GABRIEL MONTEIRO**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
**Código de Verificação**  
**20030596QX**



<b>Nº Nota</b> 312
<b>Série</b> 2
<b>Nº RPS:</b> -
<b>Data de Emissão</b> 01/JUL/2025 - 17:30:34
<b>Competência</b> 07/2025

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**  
Nome Fantasia: \_\_\_\_\_ Insc. Municipal: **92592** Insc. Estadual: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**  
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696** CEP: **13.560-240**  
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029** Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**  
Município: **São Carlos** UF: **SP** Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
CNPJ/CPF: **45.349.461/0007-06** Insc. Municipal: \_\_\_\_\_ Insc. Estadual: \_\_\_\_\_  
Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529** CEP: **16.210-000**  
Complemento: **SALA 01** Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**  
Município: **BILAC** UF: **SP** Telefone: **(14) 3532-5198**  
E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**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/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e**

Código de Verificação:  
**20030596QX**

Número da Nota:  
**312**

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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: 08/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070801

AUTENTICACAO SISBB: 4.9C5.04B.425.4DA.2C8

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
 Código de Verificação  
 20028091K4



Nº Nota	144
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	01/JUL/2025 - 16:28:36
Competência	07/2025

**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  
 Bairro: PARQUE RESIDENCIAL  
 UF: SP  
 País: BRASIL  
 Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Insc. Municipal:  
 Insc. Estadual:  
 CEP: 16.210-000  
 Bairro: CENTRO  
 UF: SP  
 País: BRASIL  
 Telefone: (14) 3532-5198

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Administrativos  
 JUN/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\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	4.090,00	2,00	81,80	4.090,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:  
**20028091K4**

Número da Nota:  
**144**

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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

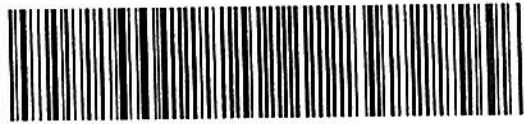

VALOR: RS 4.090,00

DEBITO EM: 08/07/2025

DOCUMENTO: 070802

AUTENTICACAO SISBB: D.8FC.5B7.434.F2A.873

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				45.349.461/0007-06		02/05/2025	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA / ENTRADA	
RUA 7 DE SETEMBRO, 529		CENTRO		16210-001		02/05/2025	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		HORA DE SAÍDA / ENTRADA	
BILAC				SP		16:35	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
				ISENTO			

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

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

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

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

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661	
				NF-e Nº 6.157 SÉRIE 3 FL 1 de 1	



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

**RECIBO DO SACADO**

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

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

*Mantenha seu crédito, pague em dia suas parcelas.*



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

**RECIBO DO SACADO**

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

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

*Mantenha seu crédito, pague em dia suas parcelas.*



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

**RECIBO DO SACADO**

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

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

*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  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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: 08/07/2025

DOCUMENTO: 070803

AUTENTICACAO SISBB: 6.081.376.B58.AD4.1C0

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

**00000327**

Data e Hora de Emissão

**01/07/2025 12:44:48**

Código de Verificação

**DTAM-GEPC**

20250701u42160334000172

**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

jun/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				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
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  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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: 08/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070804  
AUTENTICACAO SISBB: A.B55.F45.689.3C8.DC3

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



www.futura medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 13271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 2

No. 235.378

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002353781002573007

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

135251570815621

10/06/2025 15:56

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

10/06/2025

Data de Saída/Entrada

10/06/2025

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 235.378/1 Valor: 2.125,20 Vencto. 08/07/2025

AHBB Hospital Padre Barnabé Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.007,07	293,79	0,00	0,00	2.125,20
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	2.125,20
			Valor do IPI	
			0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frta por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1		SP	12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
9	CAIXAS			49,700	49,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
569240	SIMETICONA 75MG/ML 10ML "LUFBEM" NATULAB Lote: 0025515 Val. 09/04/2026	30049099	000	5102	FR	10,00	1,415100	14,15	14,15	2,55		18,0	
574507	VANCOMICINA 500MG PO LIOF CX C/50 FA "GENERIC" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO Lote: 1935574 Val. 11/02/2027	30042071	000	5102	CX	1,00	238,821200	238,82	238,82	28,66		12,0	
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERIC" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote: 9069590 Val. 30/12/2026	30049039	020	5102	CX	2,00	55,064900	110,13	64,24	7,71		12,0	
566179	AMBROXOL 15MG/5ML (3MG/ML) XPE INF FRS 100ML "GENERIC" FARMACE Lote: AP24J464 Val. 14/09/2026	30039099	000	5102	FR	4,00	2,353200	9,41	9,41	1,13		12,0	
573600	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERIC" EMS Lote: 4M1635 Val. 26/11/2027	30049045	020	5102	CX	8,00	1,764900	14,12	8,24	0,99		12,0	
575597	DEXAMETASONA 1MG/G CREM DERM 10G CX C/1 TB "GENERIC" PHARLAB	30043999	000	5102	CX	10,00	1,635500	16,36	16,36	1,96		12,0	

CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO



Recebe-mos 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. 235.378

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 Tatu/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1

Entrada: 2

1

No. 235.378

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002353781002573007

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

135251570815621

10/06/2025 15:56

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

**GABRIEL MONTEIRO**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total
574500	CEFTRIAXONA 1G IV PO LIOF CX C/50 FA "GENÉRICO" TEUTO BRASILEIRO Lote: 96320198 Val. 24/03/2027	3,00	60,00	188,255000	564,76	564,76	67,77			12,0						
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET" HYPOFARMA Lote: 24122156 Val. 31/12/2026	1,00	101,719300	101,72	101,72	18,31				18,0						
568647	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENÉRICO" HYPOFARMA Lote: 25020237 Val. 28/02/2027	2,00	21,150000	42,325000	84,65	84,65	10,16			12,0						
28192	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 120ML "GENÉRICO" PRATI, DONADUZZI Lote: 24J237 Val. 01/10/2026	4,00	502,500000	2,106100	8,42	8,42	1,01			12,0						
575909	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML XPE INF CX C/1 FR "GENÉRICO" GERMED Lote: 4R5781 Val. 31/03/2027	3,00	1,536000	4,706400	14,12	14,12	1,69			12,0						
569437	LORATADINA 1MG/ML XPE FR 100ML "LORATAMED" CIMED Lote: 2506764 Val. 27/03/2027	4,00	82,825000	3,325300	13,30	13,30	2,39			18,0						
573076	ACETILCISTEINA 40MG/ML 120ML XPE AD CX C/1 FR "GENÉRICO" EMS Lote: 4Q2437 Val. 15/03/2027	2,00	3,533000	6,706600	13,41	13,41	1,61			12,0						
575810	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/100 TERA MEDICAL Lote: 822412 Val. 01/11/2029	1,00	89,000000	89,00	89,00	16,02				18,0						
575474	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/10 ESTERIL NOBRE C/400 PCT FORTCLEAN Lote: 08-24 Val. 01/08/2027	1,00	186,856800	186,86	186,86	33,63				18,0						
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK Lote: SEMAAB004A Val. 01/10/2029	24,00	762,500000	19,315000	463,56	463,56	83,44			18,0						
570426	APARELHO PARA BARBEAR C/01 LAMINA C/24 SENSITIVE BIC Lote: 876510 Val. 01/01/2035	1,00	13,712400	13,71	13,71	2,47				18,0						
572601	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND ABL SAUDE Lote: NHH00323 Val. 23/03/2028	2,00	2,350000	4,730000	9,46	9,46	1,14			12,0						
569292	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote: 74TM6006 Val. 30/11/2026	1,00	159,241700	159,24	92,88	11,15				12,0						

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

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

NF-e  
No. 235.378

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 235.378

SÉRIE: 0

Página 3 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002353781002573007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251570815621

10/06/2025 15:56

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

Local de

RUA SETE DE SETEMBRO

529

CENTRO

16210-000

BILAC SP

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernabé  
Bilac-SP

**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.267.940

Reservado ao FISCO

PEDIDO N° 58408 DESPESA CUSTEADA COM RECURSO PUBLICO-CONVENIO 012025 - ORGAO PUBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC-SP 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

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:33:25  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191090083798479452124007710007611360000212520

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 70.805

DATA DE VENCIMENTO 08/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.125,20

VALOR COBRADO 2.125,20  
-----

NR.AUTENTICACAO A.9C5.627.941.EA2.19F  
-----

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 BIRIGUI**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	6068	01/07/2025	UCBX-VTXR

**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: 07/2025  
 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
1	Recarga de toner HP 2612A	55,00	55,00
1	Recarga de toner HP 435A	55,00	55,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 6.60 (6,00%) Fonte simples

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernard  
 Bilac-SP

**GABRIEL MONTEIRO**

**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 Líquido
	110,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:33:25  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

07790001161203952409003520735667211380000011000

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	70.806
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	110,00
VALOR COBRADO	110,00

=====

NR.AUTENTICACAO	A.C2C.CE3.3C0.663.C14
-----------------	-----------------------

-----

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**

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

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

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8449 9614 9946 3521

Nº 844996 SERIE 1 FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131256715833168 12/06/2025 14:38:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO 12/06/2025

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

BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/07/2025 858,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
858,00	102,96	0,00	0,00	858,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				858,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000540

ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			2,36	2,36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31332	HASTES C/75 FLEXIVEIS-NATHY (Fornecedor: 1802, Lote: 03/25, Qtde: 1, Data Fab: 25/03/2025, Data Val: 25/03/2028)	56012190	000	6108	CX	1	1,3900	1,39	1,39	0,17		12,00	
36036	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 4A25, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	30061090	000	6108	CX	1	26,2500	26,25	26,25	3,15	0,00	12,00	0,00
11199	PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: U013/24M, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/08/2025)	30049099	000	6108	CX	1	242,4400	242,44	242,44	29,09	0,00	12,00	0,00
11666	BENZILP.BENZATINA (BEPEBEN) 1.200.000UI 50-FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 250584-3, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30041013	000	6108	CX	2	291,8100	583,62	583,62	70,03	0,00	12,00	0,00
26904	OMEPRAZOL 20MG 56CAP LIB.RET.GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2510158, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30039079	000	6108	CX	1	4,3000	4,30	4,30	0,52		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa custeada com recurso publico-convenio 01/2025 - Orgao Publico - Prefeitura Municipal de Bilac-SP ||#R4P1V1 R1P3V1 || #||  
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 51,23  
 Pedido: B16359  
 End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário : COMERCIAL  
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68  
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Rota.....: 6 Cubagem: 0,01  
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac

CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:33:25  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
Banco SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399484570130000048489166501042711380000085800

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

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

NR. DOCUMENTO 70.807

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 858,00

VALOR COBRADO 858,00  
-----

NR.AUTENTICACAO B.5C3.003.270.A80.8E2  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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

Número da Nota 591
Data de Emissão 08/07/2025
Data e Hora da Competência 08/07/2025 às 10:03:10
Código de Verificação 8148-2510-9159

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Autenticação



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



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
40	SERVIÇO DE MEDICINA OCUPACIONAL	361,0000	1,00	0,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Abril/2025

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00**

Atividade 8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior  
 Item da Lista / LCF 116/2003 17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO,REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo Imposto Prestador dos Serviços  
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município  
 Simples Nacional Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)  
 Aliquota (%) Base de Cál. (R\$) 0,00 0,00 7,84  
 2,1713 361,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 44.916.652/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 591 emitida em 08/07/2025 às 10:03:10 - Cód Verif 8148-2510-9159  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 08/07/2025 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

**CONVÊNIO Nº 001/2026**  
**GABRIEL MONTEIRO**



10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:09  
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2025
NR. DOCUMENTO	550.058.000.095.995
VALOR TOTAL	361,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	1.3DB.10A.2DE.796.C95
------------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 23/06/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 65,00		NF-e Nº 000.003.707 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME</b>  RUA DR RAUL DE MELO SENRA FILHO, 405 - DIST. IND. COMERCIAL - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL: (18)3659-1238 http://www.jrbilac.com.br junior.bilac@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.707fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		CHAVE DE ACESSO 3525 0609 1119 7400 0117 5500 1000 0037 0719 9311 6087		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213062632110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251700203047 23/06/2025 10:22:51	
CNPJ / CPF 09.111.974/0001-17					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06		DATA DA EMISSÃO 23/06/2025	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 01		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX (18)3659-1243		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:22:10	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	3707	65,00	0,00	65,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2025	65,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		65,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		65,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31881	TECLADO USB STD FORTREK SKL -106 68731 PRETO	84716052	0102	5405	UN	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**GABRIEL MONTEIRO**

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI -.	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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: 20.746-2

FAVORECIDO: NJR BILAC INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 09.111.974/0001-17

VALOR: R\$ 65,00

DEBITO EM: 10/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071001

AUTENTICACAO SISBB: B.04A.E67.104.CAE.8CC

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC**Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota  
1068Data de Emissão  
02/07/2025Data e Hora da Competência  
02/07/2025 às 08:22:12Código de Verificação  
4491-8371-5320

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (ISPT)	Total
1	SERVIÇO	2.531,5000	1,00	0,00		2.531,50

Valor Total dos Serviços - R\$2.531,50

## INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

45-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE 01 À 30 DE JUNHO DE 2025

ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICO JUNTAMENTE COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

## TRIBUTOS

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.531,50**

Atividade  
 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re  
 Item da Lista / LCF 116/2003

Operação  
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo Imposto

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)  
 2,0000 2.531,50 0,00 0,00 50,63

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.531,50**

## OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1068 emitida em 02/07/2025 às 08:22:12 - Cód Verif 4491-8371-5320

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/07/2025 Valor Total R\$ 2.531,50 Valor Líquido R\$ 2.531,50

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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

**Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em 01 à 30 de Junho de 2025**

**Periodo de 01/06/2025 à 30/06/2025**

**CNPJ Nº 45.349.461/0007-06**

<b>Nome</b>	<b>Exame</b>	<b>Valor</b>	
1 Alessandra Cristiane A Nascimento	Costelas	R\$ 50,00	Birigui
2 Alessandra Cristiane A Nascimento	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Birigui
3 Alex Morais Cavalcante	Cranio	R\$ 52,00	Araçatuba
4 Alex Morais Cavalcante	Coluna Cervical	R\$ 55,00	Araçatuba
5 Alex Morais Cavalcante	Coluna Dorsal	R\$ 55,00	Araçatuba
6 Alex Morais Cavalcante	Coluna Lombar	R\$ 57,50	Araçatuba
7 Alex Morais Cavalcante	Tórax	R\$ 61,00	Araçatuba
8 Alex Morais Cavalcante	Joelho D	R\$ 53,00	Araçatuba
9 Alex Morais Cavalcante	Joelho E	R\$ 53,00	Araçatuba
10 Alex Morais Cavalcante	Femur D	R\$ 55,00	Araçatuba
11 Alex Morais Cavalcante	Femur E	R\$ 55,00	Araçatuba
12 Alex Morais Cavalcante	Perna E	R\$ 55,00	Araçatuba
13 Alex Morais Cavalcante	Perna D	R\$ 55,00	Araçatuba
14 Alex Morais Cavalcante	Pé D	R\$ 43,00	Araçatuba
15 Alex Morais Cavalcante	Pé E	R\$ 43,00	Araçatuba
16 Gisseel Matheus G Machado	Tórax	R\$ 61,00	Clementina
17 Osvaldo Fernandes	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
18 Deolinda Peres Moraes	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
19 Tawane Ketellyn C Oliveira	Cranio	R\$ 52,00	Piacatu
20 Michel Junior F Santos	Acromio-Clavicular	R\$ 43,00	Piacatu
21 Andre Domingos Monarin	Bacia	R\$ 50,00	Piacatu
22 Andre Domingos Monarin	Femur D	R\$ 55,00	Piacatu
23 Andre Domingos Monarin	Tomozelo D	R\$ 43,00	Piacatu
24 Andre Domingos Monarin	Perna D	R\$ 55,00	Piacatu
25 Joana Rodrigues Oliveira	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
26 João Alves Carvalho	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
27 Divina Freitas Oliveira	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
28 Divina Freitas Oliveira	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Piacatu
29 Gabriel Renan F Augusto	Tomozelo D	R\$ 43,00	G.Monteiro
30 Belanzia Gabriel S Celisse	Costelas	R\$ 50,00	G.Monteiro
31 Belanzia Gabriel S Celisse	Abdômen Simples	R\$ 55,00	G.Monteiro
32 Dolores Dias Freitas	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
33 Iara Lucia G Bini	Cranio	R\$ 52,00	G.Monteiro
34 Iara Lucia G Bini	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
35 Iara Lucia G Bini	Cotovelo	R\$ 43,00	G.Monteiro
36 Valdemar Tofi	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
37 Lino Mendes	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
38 Celia Gazola Bortoluzzi	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

39 Celia Gazola Bortoluzzi	Abdômen Simples	R\$	55,00	G.Monteiro
40 Sebastiana Dias Ribeiro	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
41 Geraldo Raimundo Moreira	Cranio	R\$	52,00	G.Monteiro
42 Sebastiana Dias Ribeiro	Abdômen Simples	R\$	55,00	G.Monteiro
43 Sebastiana Dias Ribeiro	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
44 Elena Vichetti Bertolino	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
45 Iara Lucia G Bini	12/06 Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
46 Isabel Pereira Sversut	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
<b>Total de Exames Nº 46</b>		<b>R\$</b>	<b>2.531,50</b>	

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardes  
Bilac-SP

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO/2025</b>	
<b>VALOR TOTAL- R\$ 2.531,50</b>	
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 1.265,75</b>	<b>R\$ 1.265,75</b>

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3407 5066

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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\$ 1.265,75

DEBITO EM: 15/07/2025

DOCUMENTO: 071501

AUTENTICACAO SISBB: C.65A.096.998.B9C.C48

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





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

Número da Nota 84
Data de Emissão 11/07/2025
Data e Hora da Competência 11/07/2025 às 16:49:42
Código de Verificação 7330-4135-7216

	PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CNPJ	48.813.852/0001-24	Cod. Mobiliário	6301671	Insc. Mun.	6301671
	Nome	ZANELA SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				Autenticação
	Logradouro	RUA-D. PEDRO II	Número	229		
	Bairro	CENTRO	CEP	16210-031		
	Município	BILAC	UF	SP		
Situação	Optante do Simples Nacional					
Teléfono	(18) 3659-9200					
E-Mail	societario@escritorioipiranga.com.br					

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	45.349.451.0007-06	RG/IE			
Inscrição Mun.	6300672	Cód. Mobiliário	6300672		
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA				
E-mail	contabilidade@ahbb.org.br	Telefone			
Logradouro	RUA - SETE DE SETEMBRO	Número	529		
Bairro	CENTRO	CEP	16210-007		
Município	BILAC	UF	SP		
Complemento	SALA 01	Pais	BRASIL		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	9.461,1100	1,00	0,00		9.461,11
Valor Total dos Serviços - R\$9.461,11						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

7 plantões de 12 horas e 1 plantão de 3 horas + 20 minutos, referente ao mês de Junho/2025, realizados pela Dra. Elina

DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.461,11**

Atividade: 04 01 MEDICINA E BIOMEDICINA  
Item da Lista / LCF: 116/2003

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Simplificada	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	
Simples Nacional	Dentro do Município	
Alíquota (%)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,5000	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)		Vir. do ISS (R\$)
9.461,11		244,10

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.461,11**

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ZANELA SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 48.813.852/0001-24

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 84 emitida em 11/07/2025 às 16:49:42 - Cod Verif 7330-4135-7216

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/07/2025 Valor Total R\$ 9.461,11 Valor Líquido R\$ 9.461,11

Ass. \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

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**

Plantonista : ÉLINA RENÂNDIA ZANELA – JUNHO 2025

Dia	Assinatura	
01/06/25	Élina Renândia Zanela	07:00 - 19:00
06/06/25	Élina Renândia Zanela	19:00 - 07:30
13/06/25	Élina Renândia Zanela	19:00 - 07:00
20/06/25	Élina Renândia Zanela	07:00 - 19:00
27/06/25	Élina Renândia Zanela	19:00 - 09:30
28/06/25	Élina Renândia Zanela	07:00 - 19:00
29/06/25	Élina Renândia Zanela	19:00 - 07:20

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Élina Renândia Zanela  
Médica  
CRM-SP 238275

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

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

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA  
CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24  
VALOR: R\$ 9.461,11  
DEBITO EM: 15/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071502  
AUTENTICACAO SISBB: E.FAF.79B.3B8.73A.3FF

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 23 Série E, emitido em 11/07/2025

Número da Nota	00000021
Data e Hora de Emissão	11/07/2025 16:14:49
Código de Verificação	JPUA-GLR6

20:59711653:04563000101

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01      Inscrição Municipal: 79443532  
 Nome/Razão Social: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA  
 Endereço: AVENIDA DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLÍMPIA - CEP: 04548-003  
 Município: SAO PAULO      UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

4 plantões de 12 horas e 1 plantão de 8 horas, referente ao mês de Junho/2025, realizados pela Dra. Laura.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.066,66**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>6.066,66</b>	<b>2,01 %</b>	<b>121,94</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>R\$121,94(2,01%) / IBPT</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**






Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 23 Série E emitido em 11/07/2025;

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardes  
Bilac-SP


**GABRIEL MONTEIRO**

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

Plantonista : LAURA HELENA BURANELLO SANTOS – JUNHO 2025

Dia	Assinatura
03/06/25 19h-07h	
10/06/25 19h-07h	
13/06/25 07h-15h	
17/06/25 19h-07h	
24/06/25 19h-07h	

Declaro que realizei os plantões acima.

  
Laura Helena B. Santos  
Médica  
CRM-SP 253567

**CONVÊNIO N° 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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: 28.813.562-9

FAVORECIDO: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01

VALOR: R\$ 6.066,66

DEBITO EM: 15/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071503

AUTENTICACAO SISBB: 3.FF6.74A.1A3.9F3.D46

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
33

Data de Emissão  
15/07/2025

Data e Hora da  
Competência  
15/07/2025 às 08:46:02

Código de Verificação  
8705-9571-1326

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 58.530.869/0001-28 Cód. Mobiliário 108621 Insc. Mun. 108621  
Nome NAKA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Logradouro RUA-TORRES HOMEM Número 1239  
Bairro VILA SANTA MARIA CEP 16015-625  
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's makotonaka@hotmail.com ; FABIO@ASSESSORIACOLNAGO.COM

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	ATIVIDADE MÉDICA	650,0000	1,00	0,00	0,00	650,00

Valor Total dos Serviços - R\$650,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Junho/2025, realizados pelo Dr. Cesar.

Dados para pagamento:

Banco: 336 - C6 S.A  
Agência: 0001  
Conta: 35843243-0  
PIX (CNPJ): 58.530.869/0001-28

### 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\$ 650,00

Atividade

8530503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálcl. (R\$)

650,00

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\$)

13,00

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recb(emos) do Prestador: NAKA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.530.869/0001-28

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 33 emilida em 15/07/2025 às 08:46:02 - Cód Verif 8705-9571-1326  
Condições de Pagamento: Vencimento: 15/07/2025 Valor Total R\$ 650,00 Valor Líquido R\$ 650,00

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


CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO

AHBB  
Hospital Padre Bernardes  
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

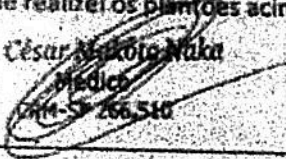
Plantonista : - CESAR MAKOTO NAKA

JUNHO 2025

Dia	Assinatura
31/06	 CESAR MAKOTO NAKA 13h - 19h

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Cesar Makoto Naka  
 Médico  
 CRM-SP 266.510



CONVÊNIO Nº 001/2025  
 GABRIEL MONTEIRO

(carimbo e assinatura)



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 35.843.243-0

FAVORECIDO: NAKA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.530.869/0001-28

VALOR: R\$ 650,00

DEBITO EM: 15/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071504

AUTENTICACAO SISBB: 4.907.8BC.254.C76.8FC

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

**ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLIN LTDA**

RUA MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 12 -  
PARQUE SAO JORGE - CEP: 17520-240 - MARILIA - SP  
TEL: (14)3413-4682  
gifernandes\_oliveira@hotmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.007.137 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3525 0645 5930 5600 0135 5500 1000 0071 3711 7405 9183

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251657645448 18/06/2025 11:13:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438590990110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

45.593.056/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0007-06

DATA DA EMISSÃO

18/06/2025

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2025	633,10	002	13/08/2025	633,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95,21	1.266,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.266,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIT	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
034134	- ETIQUETA REDONDA TP-19 AZUL	48211000	0102	5102	CT	8,00	4,80	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038118	- ETIQUETA REDONDA TP-19 VERDE	48211000	0500	5405	UN	8,00	4,80	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
089597	- ETIQUETA REDONDA TP-19 AMARELA	39199010	0102	5102	UN	6,00	4,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR1409	- FITA RIBBON 110X74	96121000	0500	5405	UN	6,00	9,90	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR1644	- ETIQUETA 100X50	48211000	0102	5102	UN	8,00	29,90	239,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR9032	- ETIQUETA 34X23X3	48211000	0500	5405	UNS	8,00	42,50	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
080000	- PAPEL SULFITE A4 CHAMEX CX C/5000FLS	48025610	0500	5405	CX	1,00	269,00	269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30738	- LIVRO ATA CAPA DURA 50 FOLHAS	48202000	0102	5102	UNS	4,00	8,50	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TC204	- TECLADO USB PRETO OFFICEEASY MAXPRINT	84716052	0500	5405	UNS	2,00	32,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIS-007	- DISPLAY VERTICAL A4 C/ FUNDO NOVACRIL	39205100	0102	5102	UN	10,00	15,50	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernabé  
Bilac-SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;; Valor aproximado tributos R\$ 95,21 (7,52%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74891125297137103022302057361046411440000063310

BENEFICIARIO:  
ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI

NGME FANTASIA:  
ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI

CNPJ: 45.593.056/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:  
ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI

CNPJ: 45.593.056/0001-35

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====

NR. DOCUMENTO	71.505
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	633,10
VALOR COBRADO	633,10

=====

NR.AUTENTICACAO D.4AA.7CD.6F8.AA3.403

=====

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**



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
 000.072.332  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3525 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0723 3218 9243 0842

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDEAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135251659798779 18/06/2025 14:23:18</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>209.261.183.111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF <b>03.521.785/0001-36</b>

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF <b>45.349.461/0001-02</b>	DATA DA EMISSÃO <b>18/06/2025</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES n° 303</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP <b>16400-400</b>
MUNICÍPIO <b>LINS</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14) 3532-5198</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>12:03:00</b>

**FATURA / DUPLICATA**

FATURA <b>72332</b>	VALOR <b>290,96</b>
PARCELAS <b>72332/001 16/07/2025 290,96</b>	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

B. CALC ICMS <b>290,96</b>	VLR ICMS <b>52,37</b>	B. CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VLR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>290,96</b>
VLR FRETE <b>0,00</b>	VLR SEGURO <b>0,00</b>	VLR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VLR IPI <b>0,00</b>
				VLR APROX TRIB <b>0,00</b>
				TOTAL DA NOTA <b>290,96</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF <b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647.598.751.114</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7765	MASCARA OXIG ALTA CONCEN INFANTIL ALONGADO C RESERVATORIO - FOYOMED LOTE:FY2407090 VAL:10/2029	90192010	000	5102	UNI	4	8,99	35,96	35,96	6,47	18	0,00
7693	OLEO HIDRATANTE 100ML DERMAEX LOTE:0184422311 VAL:12/2025	33049990	000	5102	FRC	4	3,90	15,60	15,60	2,81	18	0,00
8482	PAPEL ECG 216X30 FOUR STAR - FOUR STAR LOTE:48216-0125 VAL:01/2027	48025599	000	5102	ROL	6	39,90	239,40	239,40	43,09	18	0,00

**GABRIEL MONTEIRO**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac-SP

**Endereço de Entrega: Av sete de setembro 529 Centro Bilac SP**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
---------------------	--------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - PEDIDO/MEDMASTER: 67627 -DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001/2023 - 3 ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL.//ENDERECO DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529./CENTRO - BILAC - SP./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
 GABRIEL MONTEIRO**

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:33:25  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090309760000500034345173711440000029096

BENEFICIARIO:  
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP  
NOME FANTASIA:  
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP  
CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	71.506
NOSSO NUMERO	30976000000034345
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	290,96
VALOR COBRADO	290,96

=====

NR.AUTENTICACAO	1.AE1.FDE.927.2F9.175
-----------------	-----------------------

=====

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.

**CONVENIO Nº 001/2025**  
**GABRIEL MONTEIRO**



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA I-SAIDA **1**  
 000.072.338  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 3525 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0723 3815 9366 7194

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135251660680770 18/06/2025 15:36:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**209.261.183.111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF  
**03.521.785/0001-36**

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF  
**45.349.461/0001-02**

DATA DA EMISSÃO  
**18/06/2025**

ENDEREÇO  
**AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES nº 303**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM ARIANO**

CEP  
**16400-400**

DATA DA SAÍDA  
**18/06/2025**

MUNICÍPIO  
**LINS**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**(14) 3532-5198**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**14:50:00**

**FATURA / DUPLICATA**

FATURA VALOR  
**72338 427,75**

PARCELAS  
**72338/001 16/07/2025 427,75**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

B. CÁLC ICMS	282,37	VLR ICMS	43,82	B. CÁLC ICMS ST	0,00	VLR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	427,75
VLR FRETE	0,00	VLR SEGURO	0,00	VLR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VLR IPI	0,00
						VLR APROX TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	427,75

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N		FRETE POR CONTA	0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF	15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647.598.751.114	
QUANTIDADE	2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7177	AMBROXOL XPE AD 30MG/5ML 100ML GENERICO NATIVITA Lote=230762 Val=30/09/2025 Qtd=4 PMC=0,00 R.ANVISA=1476100140174 S-D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049039	060	5405	FRC	4	1,99	7,96	0,00	0,00		0,00
0459	APRESOLINA 25MG CP HIDRALAZINA (CXA 20 DRG) NOVARTIS Lote=2446163 Val=30/09/2026 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=1006800130078 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	DRG	40	1,27	50,80	0,00	0,00		0,00
5472	ATENSINA 0,150MG C/ 30CP (CLONIDINA) Lote=241360 Val=30/08/2027 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1583200030027 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049043	000	5102	CPR	60	1,23	73,80	73,80	13,28	18	0,00
6748	BROMOPRIDA GTS 20ML GENERICO Lote=24F354 Val=30/05/2026 Qtd=4 PMC=0,00 R.ANVISA=1256800930014 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049045	000	5102	FRC	4	5,74	22,96	22,96	4,13	18	0,00
2471	DIPIRONA GTS 10ML MAXALGINA NATULAB Lote=0027135 Val=30/07/2026 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1384100020051 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049059	060	5405	FRC	20	1,68	33,60	0,00	0,00		0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - PEDIDO/MEDMASTER: 67379 - PEDIDO N 58405 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP./COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA: DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001/2023 - 3 ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILACRECURSO MUNICIPAL./ENDEREÇO DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529,/CENTRO - BILAC - SP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

**RESERVADO AO FISCO**

GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernar...  
 Bilac-SP

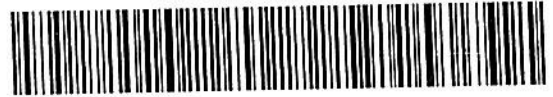
**CONVÊNIO Nº 001/2025**  
**GABRIEL MONTEIRO**



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURU - SP  
(14) 3236-4400

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
000.072.338  
SÉRIE 001  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
3525 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0723 3815 9366 7194

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251660680770 18/06/2025 15:36:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF  
03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
1747	IPRATROPIO, BROMETO S.INAL 20ML GENERICO (FRC) UNIAO QUIMICA Lote=2334331 Val=30/08/2025 Qtd=8 PMC=0,00 R.ANVISA=1049712050017 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	8	0,99	7,92	7,92	0,95	12	0,00
1362	LIDOCAINA 2% S/V 20ML GENERICA (CXA 25 FRC) HYPOFARMA Lote=23101585 Val=30/10/2025 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700410018 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122911808	30039053	000	5102	FRC	25	3,37	84,25	84,25	10,11	12	0,00
5513	NIFEDIPINO 10MG CP NEO FEDIPINA (CXA 30 CPR) NEO QUIMICA Lote=B24B2493 Val=28/02/2027 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1558401690023 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30039072	060	5405	CPR	30	0,49	14,70	0,00	0,00		0,00
5836	NIMESULIDA GTS 15ML GENERICO Lote=86877 Val=30/03/2026 Qtd=8 PMC=0,00 R.ANVISA=1039201750016 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049079	060	5405	FRC	8	4,79	38,32	0,00	0,00		0,00
7148	SALBUTAMOL XPE 120ML GENERICO Lote=24J237 Val=30/10/2026 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=1256800300193 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	FRC	2	12,22	24,44	24,44	2,93	12	0,00
2080	VITAMINA C INJ - AC. ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML) (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=23111374 Val=30/11/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700650019 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122913772	30045090	000	5102	AMP	100	0,69	69,00	69,00	12,42	18	0,00

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

**GABRIEL MONTEIRO**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:33:25  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090309760000500034350173411440000042775

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	71.507
NOSSO NUMERO	3097600000034350
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	427,75
VALOR COBRADO	427,75

=====

NR.AUTENTICACAO	E.5E9.EC5.A85.9DD.FC7
-----------------	-----------------------

=====

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  
2082

Data de Emissão  
15/07/2025

Data e Hora da  
Competência  
15/07/2025 às 11:20:06

Código de Verificação  
3187-9656-2037

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Insc. Mun. 90573

RG/IE ISENTA

Número 28  
CEP 16010-290  
UF SP

Autenticação



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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE  
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 529  
CEP 16210-000  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (ISPT)	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 Junho/2025

### TRIBUTOS

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

### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00

Atividade 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação BILAC - SP	Local de Prestação BILAC - SP
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 1.600,00	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	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.

Receb(amos) 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 2082 emitida em 15/07/2025 às 11:20:06 - Cód Verif 3187-9656-2037

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/07/2025 Valor Total R\$ 1.600,00 Valor Líquido R\$ 1.600,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO

AHBB  
Hospital Padre Fernando  
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TEDE - 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\$ 1.100,00

DEBITO EM: 16/07/2025

DOCUMENTO: 071601

AUTENTICACAO SISBB: B.E6F.584.COC.C2E.142

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
2082

Data de Emissão  
15/07/2025

Data e Hora da  
Competência  
15/07/2025 às 11:20:06

Código de Verificação  
3187-9656-2037

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98

Cód. Mobiliário 90573

Insc. Mun. 90573

Autenticação

Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA

RG/IE ISENTA

Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO

Número 28

Bairro CENTRO

CEP 16010-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3636-4430

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



### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06

RG/IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEDICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro R SETE DE SETEMBRO

Número 529

Bairro CENTRO

CEP 16210-000

Município BILAC

UF SP

Complemento SALA 01

País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	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 Junho/2025

### TRIBUTOS

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

### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00

Atividade

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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

BILAC - SP

Aliquota (%)

Base de Cál. (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0000

1.600,00

0,00

0,00

32,00

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.600,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2082 emitida em 15/07/2025 às 11:20:06 - Cód Verif 3187-9656-2037

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/07/2025 Valor Total R\$ 1.600,00 Valor Líquido R\$ 1.600,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO

AHBB  
Hospital Padre Fernando  
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

## DECLARAÇÃO

Eu, Matheus Druzian, portador do CRM 205.468, declaro para os devidos fins que realizei uma transferência de urgência e emergência na ambulância do Hospital Padre Bernardo de Bilac, na qualidade de médico responsável no mês de junho 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, 02 de julho de 2025.

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

**MÉDICO**  
**Dr. Matheus Druzian**

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  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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: RS 500,00



DEBITO EM: 16/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071602

AUTENTICACAO SISBB: 0.D66.D8A.8C4.7C1.AA6

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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 11505, emitido em 04/06/2025 20250713u14454963000170	Número da Nota <b>00011505</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>04/06/2025 15:17:18</b> Código de Verificação <b>LEZQ-UFJR</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0007-06</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000</b> Município: <b>Bilac</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>financeiro@louveira.ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme <b>BILAC GABRIEL MONTEIRO</b> Referente ao período: <b>junho de 2025</b> FORMA DE PAGAMENTO: <b>BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2025</b>				
<b>CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 64,44</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>64,44</b>	<b>2,90%</b>	<b>1,86</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11505, emitido em 04/06/2025; (3) NFS-e quitada em 08/07/2025.				

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:33:25  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082073426730373744260008111460000006444

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 71.603  
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025  
DATA DO PAGAMENTO 16/07/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 64,44  
VALOR COBRADO 64,44

NR.AUTENTICACAO 9.BEC.41C.906.816.0E3

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**

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Junho/2025</b>	Data de Vencimento <b>18/07/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25197.6027858-3</b>	Paçar este documento ate <b>18/07/2025</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000363773836</b>			Valor Total do Documento <b>37,85</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9,23			9,23
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	28,62			28,62
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
<b>Totais</b>		<b>37,85</b>			<b>37,85</b>

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 37850385251 7 99071625197 6 60278583835 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.25197.6027858-3  
Pagar até: 18/07/2025  
Valor: 37,85

Paque com o PIX







**AHBB** Associação Brasileira de Hospitais e Hospitais de Diagnóstico e Terapia Intensiva

**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CF/CFNP/J	NUMERO 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	47807	10/06/2025	R\$ 615,51	R\$ 28,62	2007/2025	GABRIEL MONTEIRO	
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	47807	10/06/2025	R\$ 615,51	R\$ 9,23	2007/2025	GABRIEL MONTEIRO	
<b>TOTAL</b>							<b>R\$ 37,85</b>		

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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 95800000000-3 37850385251-7  
99071625197-6 60278583835-4  
Data do pagamento 17/07/2025  
Numero do Documento 07.16.25197.6027858-3  
Valor Total 37,85  
=====

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

=====

DOCUMENTO: 071701  
AUTENTICACAO SISBB: F.52C.85D.168.B23.3BC

**CONVENIO Nº 001/2025**  
**GABRIEL MONTEIRO**



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Junho/2025</b>	Data de Vencimento <b>18/07/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25198.9628101-2</b>	Pagar este documento até <b>18/07/2025</b>
Observações			Valor Total do Documento <b>688.112,03</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	484.013,86			484.013,86
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	204.038,17			204.038,17
<b>Totais</b>		<b>688.112,03</b>			<b>688.112,03</b>

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

SENDER (Versão:5.2.5) Página: 1/1 17/07/2025 22:44:24

85850006881 2 12030385251 9 99071625198 4 96281012306 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850006881 2	12030385251 9	99071625198 4	96281012306 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Número: 07.16.25198.9628101-2  
 Pagar até: 18/07/2025  
 Valor: 688.112,03

Pague com o PIX



**Empresa:** 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0007-06  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 06/2025

**Página:** 1/1  
**Emissão:** 17/07/2025  
**Horas:** 21:14:27

C. Custos: 26

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
2085	AGATA CARLA PANINI	3.403,80	0,00	0,00	0,00	8,87	301,86	
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	4.338,71	0,00	0,00	0,00	9,61	417,00	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.840,58	0,00	0,00	0,00	7,76	142,88	
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	5.163,30	0,00	0,00	0,00	10,31	532,44	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.841,30	0,00	0,00	65,00	7,76	142,94	
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	1.841,30	0,00	0,00	0,00	7,76	142,94	
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	1.853,77	0,00	0,00	0,00	7,77	144,06	
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	2.283,09	0,00	0,00	0,00	8,00	182,70	
	Empregados:	8	Total:	22.565,85	0,00	0,00	65,00	2.006,82
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	8	Total:	22.565,85	0,00	0,00	65,00	2.006,82

**Resumo Geral das bases de INSS**

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
<b>Total</b>	22.565,85	0,00	2.006,82	0,00	0,00	0,00	65,00	0,00	1.941,82

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

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JUNHO/2025**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
<b>TABOÃO DA SERRA MISTA</b>	<b>R\$ 147.196,50</b>	<b>R\$ 97.679,01</b>
<b>GARÇA HSL</b>	<b>R\$ 53.708,18</b>	<b>R\$ 12.107,69</b>
<b>GARÇA MÉDIA</b>	<b>R\$ 54.555,22</b>	<b>R\$ 18.280,86</b>
<b>GARÇA UTI</b>	<b>R\$ 14.440,66</b>	<b>R\$ 4.777,51</b>
<b>ITÁPOLIS SANTA CASA</b>	<b>R\$ 235,83</b>	<b>-</b>
<b>ITÁPOLIS</b>	<b>R\$ 11.434,52</b>	<b>R\$ 3.868,51</b>
<b>BILAC</b>	<b>R\$ 5.320,94</b>	<b>R\$ 1.112,89</b>
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>R\$ 2.006,82</b>	<b>R\$ 601,82</b>
<b>PIACATU</b>	<b>R\$ 1.732,68</b>	<b>R\$ 267,08</b>
<b>LOUVEIRA</b>	<b>R\$ 35.544,37</b>	<b>R\$ 10.565,12</b>
<b>SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS</b>	<b>R\$ 14.518,38</b>	<b>R\$ 4.027,34</b>
<b>PA SÃO DIMAS</b>	<b>R\$ 15.877,61</b>	<b>R\$ 3.264,64</b>
<b>UPA SÃO DIMAS- ANNA CINTRA</b>	<b>R\$ 507,18</b>	<b>R\$ 309,09</b>
<b>ARAGUARI</b>	<b>R\$ 52.535,48</b>	<b>R\$ 25.725,24</b>
<b>TIMOTEO</b>	<b>R\$ 61.875,19</b>	<b>R\$ 14.575,78</b>
<b>BRAGANÇA PAULISTA</b>	<b>R\$ 1.962,14</b>	<b>R\$ 426,65</b>
<b>PIRACICABA</b>	<b>R\$ 6.588,78</b>	<b>R\$ 2.299,68</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 480.040,48</b>	<b>R\$ 199.888,91</b>
<b>TOTAL INSS E IRRF</b>	<b>R\$ 679.929,39</b>	

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)[contato@ahbb.org.br](mailto: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 ARRECAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A  
JUNHO/2025**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>INSS PISO ENFERMAGEM</b>	<b>IRRF PISO ENFERMAGEM</b>
TABOÃO DA SERRA MISTA	-	-
GARÇA HSL	-	-
GARÇA MÉDIA	-	-
GARÇA UTI	-	-
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 220,87	R\$ 249,36
BILAC	R\$ 1.544,02	R\$ 1.854,52
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
LOUVEIRA	-	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.113,13	R\$ 1.156,64
PA SÃO DIMAS	R\$ 1.156,36	R\$ 887,80
ARAGUARI	-	-
TIMOTEO	-	-
BRAGANÇA PAULISTA	-	-
PIRACICABA	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.034,38</b>	<b>R\$ 4.148,32</b>
<b>TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM</b>	<b>R\$ 8.182,70</b>	

**TOTAL GERAL: R\$ 688.112,09****CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371119154331301  
11/08/2025 19:44:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.44.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 85850006881-2	12030385251-9
99071625198-4	96281012306-9
Data do pagamento	18/07/2025
Numero do Documento	07.16.25198.9628101-2
Valor Total	688.112,03

-----

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

DOCUMENTO: 071802  
AUTENTICACAO SISBB: D.96B.B99.CFB.F92.408

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:53  
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.006,82

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.576

=====

NR.AUTENTICACAO	2.86F.D70.8D6.42F.711
-----------------	-----------------------

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



Pagar este documento até

**18/07/2025**  
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador  
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor a recolher

**457.743,55**

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125071781609467-7

Tag  
FGTS MENSAL 06.2025

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1543	437.347,91	0,00	0,00	0,00	437.347,91
<b>Total FGTS:</b>		<b>437.347,91</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>437.347,91</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	20.395,64	20.395,64
<b>Total Consignado:</b>	<b>20.395,64</b>	<b>20.395,64</b>

**Total da Guia: 457.743,55**

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

Observações

Data de geração da Guia: 17/07/2025 às 23:06:50 - Página 1/1

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



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR FGTS</b>	<b>FGTS PISO ENFERMAGEM</b>
BILAC	R\$ 4.884,23	R\$ 735,59
PIACATU	R\$ 1.592,21	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.805,23	
GARÇA HSL	R\$ 47.424,40	
GARÇA MÉDIA	R\$ 46.429,29	
GARÇA UTI	R\$ 11.960,84	
TABOÃO UMTS	R\$ 119.669,36	
ITÁPOLIS	R\$ 9.859,08	
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 228,28	
PIRACICABA	R\$ 5.720,95	
LOUVEIRA	R\$ 30.945,78	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 12.944,41	
UPA SÃO DIMAS	R\$ 14.349,90	R\$ 785,47
UPA SÃO DIMAS – ANNA CINTRA	R\$ 398,62	
ARAGUARI	R\$ 44.978,64	
TIMOTEO	R\$ 55.997,37	R\$ 25.073,96
BRAGANÇA PAULISTA – MATRIZ	R\$ 1.564,30	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 410.752,89</b>	<b>R\$ 26.595,02</b>

**TOTAL GERAL: R\$ 437.347,91****CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**[www.ahbb.org.br](http://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 DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A  
CONSIGNADO DE JUNHO/2025**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR FGTS</b>
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.691,58
GARÇA HSL	R\$ 3.695,07
GARÇA MÉDIA	R\$ 3.454,89
GARÇA UTI	R\$ 744,22
TABOÃO UMTS	R\$ 5.867,20
ITÁPOLIS	R\$ 1.053,21
LOUVEIRA	R\$ 3.762,80
UPA SÃO DIMAS	R\$ 126,67
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 20.395,64</b>

**TOTAL GERAL: R\$ 457.743,55**

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3407 5066

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371119154331301  
11/08/2025 19:44:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.44.34  
6790306790 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

## PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250718141849837385247  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02  
VALOR: R\$457.743,55  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 18/07/2025 - 15:05:01  
COD PRODUTO: 53fe5e70f7a74d1482a8906e91b048d5  
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ DO DEVEDOR: 45.\*\*\*.\*\*\*/\*-02

PAGO PARA: Cef Matriz  
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: 18/07/2025 - 15:05:02

DOCUMENTO: 071801  
AUTENTICACAO SISBB: B.D7C.6E1.E77.7BA.7C2

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: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:53  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.805,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.576  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.D7A.8C3.1A2.1BB.CB9
-----------------	-----------------------

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



# GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

**18/07/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**457.743,55**

CPF/CNPJ do Empregador  
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125071781609467-7

Tag  
FGTS MENSAL 06.2025

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1543	437.347,91	0,00	0,00	0,00	437.347,91
<b>Total FGTS:</b>		<b>437.347,91</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>437.347,91</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	20.395,64	20.395,64
<b>Total Consignado:</b>	<b>20.395,64</b>	<b>20.395,64</b>

**Total da Guia: 457.743,55**

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

### Observações

Data de geração da Guia: 17/07/2025 às 23:06:50 - Página 1/1

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



MINISTERIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00201C102122690014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/9d37394a9fb5490d8e34487f773a410952040005303986580205923CAIXA ECONOMICA FEDERIAL60080A81G1A62070503\*\*\*610493CR

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/9d37394a9fb5490d8e34487f773a41C9

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR FGTS</b>	<b>FGTS PISO ENFERMAGEM</b>
BILAC	R\$ 4.884,23	R\$ 735,59
PIACATU	R\$ 1.592,21	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.805,23	
GARÇA HSL	R\$ 47.424,40	
GARÇA MÉDIA	R\$ 46.429,29	
GARÇA UTI	R\$ 11.960,84	
TABOÃO UMTS	R\$ 119.669,36	
ITÁPOLIS	R\$ 9.859,08	
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 228,28	
PIRACICABA	R\$ 5.720,95	
LOUVEIRA	R\$ 30.945,78	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 12.944,41	
UPA SÃO DIMAS	R\$ 14.349,90	R\$ 785,47
UPA SÃO DIMAS – ANNA CINTRA	R\$ 398,62	
ARAGUARI	R\$ 44.978,64	
TIMOTEO	R\$ 55.997,37	R\$ 25.073,96
BRAGANÇA PAULISTA – MATRIZ	R\$ 1.564,30	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 410.752,89</b>	<b>R\$ 26.595,02</b>

**TOTAL GERAL: R\$ 437.347,91****CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3407 5066

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

**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A  
CONSIGNADO DE JUNHO/2025**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR FGTS</b>
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.691,58
GARÇA HSL	R\$ 3.695,07
GARÇA MÉDIA	R\$ 3.454,89
GARÇA UTI	R\$ 744,22
TABOÃO UMTS	R\$ 5.867,20
ITÁPOLIS	R\$ 1.053,21
LOUVEIRA	R\$ 3.762,80
UPA SÃO DIMAS	R\$ 126,67
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 20.395,64</b>

**TOTAL GERAL: R\$ 457.743,55****CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3407 5066

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





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371119154331301  
11/08/2025 19:44:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.44.34  
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE  
=====

ID: E000000020250718141849837385247  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02  
VALOR: R\$457.743,55  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 18/07/2025 - 15:05:01  
COD PRODUTO: 53fe5e70f7a74d1482a8906e91b048d5  
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ DO DEVEDOR: 45.\*\*\*.\*\*\*/\*-02  
=====

PAGO PARA: Cef Matriz  
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: 18/07/2025 - 15:05:02  
=====

DOCUMENTO: 071801  
AUTENTICACAO SISBB: B.D7C.6E1.E77.7BA.7C2  
=====

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: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:53  
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.691,58

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.576

=====

NR. AUTENTICACAO	0.6F2.6F0.DD9.856.2CB
------------------	-----------------------

**CONVENIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Junho/2025</b>	Data de Vencimento <b>18/07/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25198.9628101-2</b>	Pagar este documento até <b>18/07/2025</b>
Observações			Valor Total do Documento <b>688.112,03</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	484.013,86			484.013,86
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	204.038,17			204.038,17
<b>Totais</b>		<b>688.112,03</b>			<b>688.112,03</b>

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

SEND A (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 22:44:24

85850006881 2 12030385251 9 99071625198 4 96281012306 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850006881 2	12030385251 9	99071625198 4	96281012306 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.25198.9628101-2  
Pagar até: 18/07/2025  
Valor: 688.112,03

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 05/25	3.403,80	301,86	0,00	0	0,00	15,00	394,16	71,13
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Compl. 05/25	2.081,64	272,54	0,00	0	0,00	27,50	908,73	353,39
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Férias	3.912,07	362,85	0,00	0	0,00	15,00	394,16	138,22
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Compl. 05/25	1.309,12	181,38	0,00	0	0,00	22,50	675,49	236,53
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 05/25	4.410,49	427,05	0,00	0	0,00	22,50	675,49	220,78
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Compl. 05/25	1.730,08	242,21	0,00	0	0,00	27,50	908,73	375,10
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	Mensal 05/25	2.231,47	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 05/25	3.162,78	272,93	0,00	0	0,00	15,00	394,16	39,32
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Compl. 05/25	4.499,84	587,92	0,00	0	0,00	27,50	908,73	801,88
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 05/25	1.840,58	142,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Mensal 05/25	3.756,45	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	78,23
9340	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	Compl. 05/25	1.734,04	0,00	0,00	0	0,00	27,50	908,73	355,94
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 05/25	2.995,65	252,88	0,00	0	0,00	7,50	182,16	23,55
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Compl. 05/25	2.081,64	267,52	0,00	0	0,00	22,50	675,49	326,26
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Mensal 05/25	1.841,30	142,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Compl. 05/25	2.081,64	229,07	0,00	0	0,00	22,50	675,49	211,84
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	Mensal 05/25	2.125,85	168,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 05/25	3.162,78	272,93	0,00	0	0,00	15,00	394,16	39,32
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 05/25	2.999,65	252,36	0,00	0	0,00	7,50	182,16	23,81
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Compl. 05/25	2.081,64	267,60	0,00	0	0,00	22,50	675,49	326,77
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 05/25	2.503,64	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Compl. 05/25	2.081,64	0,00	0,00	0	0,00	22,50	675,49	219,58
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 05/25	3.757,44	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	78,38
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Compl. 05/25	1.730,08	0,00	0,00	0	0,00	27,50	908,73	354,98
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 05/25	2.081,64	265,20	0,00	0	0,00	22,50	675,49	311,48
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Compl. 05/25	2.081,64	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 05/25	2.081,64	0,00	0,00	0	0,00	22,50	675,49	219,58
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Mensal 05/25	2.952,54	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Férias	328,06	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	13o 05/25	246,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Compl. 05/25	2.081,64	248,97	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOME	Mensal 05/25	4.781,10	478,93	0,00	0	0,00	22,50	675,49	254,61
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOME	Compl. 05/25	1.149,12	160,88	0,00	0	0,00	27,50	908,73	253,63
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Mensal 05/25	2.545,36	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9365	MISLEINE FORTUNA SANTOS	Compl. 05/25	2.081,64	0,00	0,00	0	0,00	22,50	675,49	228,97
9075	OLGA EMIKO FUJIMURA	Mensal 05/25	1.841,30	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Mensal 05/25	2.503,64	202,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Compl. 05/25	2.081,64	248,97	0,00	0	0,00	22,50	675,49	254,61
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Férias	3.347,67	295,12	0,00	0	0,00	15,00	394,16	63,72
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Mensal 05/25	2.961,50	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8929	PATRICIA DE FATIMA MELIN	Compl. 05/25	2.081,64	0,00	0,00	0	0,00	22,50	675,49	322,60
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 05/25	3.007,57	287,97	0,00	0	0,00	7,50	182,16	21,81
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Compl. 05/25	1.730,08	242,21	0,00	0	0,00	22,50	675,49	249,38
9355	ROMILDO MARANI	Mensal 05/25	2.018,99	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00

**Empresa:** 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0007-06  
**Período:** 01/06/2025 a 30/06/2025  
**C. Custos:** 27

**Página:** 2/2  
**Emissão:** 17/07/2025  
**Horas:** 21:06:59

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	Mensal 05/25	1.840,29	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Mensal 05/25	3.018,90	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Férias	324,01	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	13o 05/25	243,01	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
4953	SIDNEIA ELJANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 05/25	1.747,18	145,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
10180	TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	Mensal 05/25	355,68	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
<b>Total:</b>			115.450,84	7.223,05						6.747,90
<b>Empregados:</b>	50 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	7.223,05	0,00					6.747,90

**Total Geral:**

Empregados: 32 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 115.450,84 7.223,05 0,00 6.747,90

**Resumo Geral IRRF**

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	05/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 05/2025	0,00	204.141,26	0,00	204.141,26	0,00
0588	Mensal 05/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			204.141,26	0,00	204.141,26	0,00

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

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>
<b>TABOÃO DA SERRA MISTA</b>	<b>R\$ 147.196,50</b>	<b>R\$ 97.679,01</b>
<b>GARÇA HSL</b>	<b>R\$ 53.708,18</b>	<b>R\$ 12.107,69</b>
<b>GARÇA MÉDIA</b>	<b>R\$ 54.555,22</b>	<b>R\$ 18.280,86</b>
<b>GARÇA UTI</b>	<b>R\$ 14.440,66</b>	<b>R\$ 4.777,51</b>
<b>ITÁPOLIS SANTA CASA</b>	<b>R\$ 235,83</b>	<b>-</b>
<b>ITÁPOLIS</b>	<b>R\$ 11.434,52</b>	<b>R\$ 3.868,51</b>
<b>BILAC</b>	<b>R\$ 5.320,94</b>	<b>R\$ 1.112,89</b>
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>R\$ 2.006,82</b>	<b>R\$ 601,82</b>
<b>PIACATU</b>	<b>R\$ 1.732,68</b>	<b>R\$ 267,08</b>
<b>LOUVEIRA</b>	<b>R\$ 35.544,37</b>	<b>R\$ 10.565,12</b>
<b>SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS</b>	<b>R\$ 14.518,38</b>	<b>R\$ 4.027,34</b>
<b>PA SÃO DIMAS</b>	<b>R\$ 15.877,61</b>	<b>R\$ 3.264,64</b>
<b>UPA SÃO DIMAS- ANNA CINTRA</b>	<b>R\$ 507,18</b>	<b>R\$ 309,09</b>
<b>ARAGUARI</b>	<b>R\$ 52.535,48</b>	<b>R\$ 25.725,24</b>
<b>TIMOTEO</b>	<b>R\$ 61.875,19</b>	<b>R\$ 14.575,78</b>
<b>BRAGANÇA PAULISTA</b>	<b>R\$ 1.962,14</b>	<b>R\$ 426,65</b>
<b>PIRACICABA</b>	<b>R\$ 6.588,78</b>	<b>R\$ 2.299,68</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 480.040,48</b>	<b>R\$ 199.888,91</b>
<b>TOTAL INSS E IRRF</b>	<b>R\$ 679.929,39</b>	

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS E IRRF DO PISO DA ENFERMAGEM REFERENTE A  
JUNHO/2025**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>INSS PISO ENFERMAGEM</b>	<b>IRRF PISO ENFERMAGEM</b>
TABOÃO DA SERRA MISTA	-	-
GARÇA HSL	-	-
GARÇA MÉDIA	-	-
GARÇA UTI	-	-
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 220,87	R\$ 249,36
BILAC	R\$ 1.544,02	R\$ 1.854,52
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
LOUVEIRA	-	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.113,13	R\$ 1.156,64
PA SÃO DIMAS	R\$ 1.156,36	R\$ 887,80
ARAGUARI	-	-
TIMOTEO	-	-
BRAGANÇA PAULISTA	-	-
PIRACICABA	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.034,38</b>	<b>R\$ 4.148,32</b>
<b>TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM</b>	<b>R\$ 8.182,70</b>	

**TOTAL GERAL: R\$ 688.112,09****CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371119154331301  
11/08/2025 19:44:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.44.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85850006881-2 12030385251-9  
99071625198-4 96281012306-9  
Data do pagamento 18/07/2025  
Numero do Documento 07.16.25198.9628101-2  
Valor Total 688.112,03  
=====

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

DOCUMENTO: 071802  
AUTENTICACAO SISBB: D.96B.B99.CFB.F92.408

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.  
-----

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**



18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:53  
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	601,82

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.576

=====

NR. AUTENTICACAO	1.89C.12A.450.768.68F
------------------	-----------------------

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

**SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 RPS Nº 2214781 Série 1, emitido em 24/06/2025

NÚMERO NOTA

19413

DATA E HORA DA EMISSÃO

24/06/2025 08:23:26

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

G4Q733P3

**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 Bília TELEFONE 30111234  
 COMPLEMENTO SALA 01

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇOS(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇOS(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 56242 : 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	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
TOTAL LIQUIDO DA NOTA	BASE DE CALCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$ 0,00	100,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



## Benefícios

### Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15

BAIRRO: VILA CLEMENTINO

### Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO 50

BAIRRO: CENTRO

CNPJ: 17.359.884/000178

CEP: 04039-000

MUNICIPIO: SÃO PAULO

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CEP: 16210-000

MUNICIPIO: Bilac

Data de Emissão: 24/06/2025

Nro.: 11445

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

- 45.349.461/0007-06

## Fatura

### DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 56242.

### TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

### 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: 56242 Período: 01/06/2025 até 30/06/2025

Total Benefícios: R\$ 496,04

Matrícula: 5299

CPF:369.408.918-70

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

Benefício

Nome: GISLAINE BEZERRA SILVA

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			<b>Total: R\$ 124,01</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 3702

CPF:403.509.928-78

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

Benefício

Nome: JEFFERSON LUIS VARGAS

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			<b>Total: R\$ 124,01</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 6154

CPF:330.286.868-56

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

Benefício

Nome: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			<b>Total: R\$ 124,01</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula:

CPF:310.857.888-06

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

Benefício

Nome: VAGNER BISPO ANTONIO

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			<b>Total: R\$ 124,01</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

**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**

**Taxa de Entrega: R\$ 0,00**  
**Repasse: R\$ 0,00**  
**Acertos/Pedidos Extras**  
**Total Geral: R\$ 496,04**

**Emissão: 24/06/2025 08:56**

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081090747014921443850009311490000049604

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 72.101  
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025  
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 496,04  
VALOR COBRADO 496,04

NR.AUTENTICACAO 8.AC1.457.B77.971.DD1

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 BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	48019	15/07/2025	TJPN-BXQC

**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: 07/2025

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

**Dados do Tomador de Serviço**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16.210-007

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		exames laboratoriais	1.359,66	1.359,66
Valor Aprox. Tributos: R\$ 113.53 (8.35%)				

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**GABRIEL MONTEIRO**

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

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

Total dos Serviços 1.359,66

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 27,19

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

1.359,66

**RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	20,39	PIS	8,84	COFINS	40,79	CSLL	13,60	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

Total Líquido

1.276,04

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

**BIOANALISE****CNPJ: 51090579000161****ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIO**Convênio: **AHBB** *Gabriel Monteiro*

Período de 01/06/2025 à 30/06/2025

PG.1

<b>Código</b>	<b>Exame</b>	<b>Descrição</b>	<b>QTD</b>	<b>V. Unit</b>	<b>V. Total</b>
	AMILA	AMILASE	1	3,74	3,74
	ANTU	ANTIBIOGRAMA DE URINA	1	5,35	5,35
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	9	22,00	198,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	7	13,37	93,59
	CRE	CREATININA	18	3,74	67,32
	DIM	DIMERO D	2	90,00	180,00
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	21	7,00	147,00
	K	POTÁSSIO	22	3,74	82,28
	NA	SODIO	19	3,74	71,06
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	17	15,35	260,95
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	1	3,74	3,74
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	1	3,74	3,74
	TROP	TROPONINA I	9	9,70	87,30
	UCULT	CULTURA DE URINA	1	13,37	13,37
	URE	UREIA	18	3,74	67,32
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	14	5,35	74,90

Paciente(s) :29

Exame(s) :161

Valor Total:R\$ 1.359,66

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
GABRIEL MONTEIRO**



**BIOANÁLISE**

Relatório Paciente por Convênio Detalhado  
 Convênio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO  
 Período de 01/06/2025 a 30/06/2025

Unidade: Todos

Pag. 1

16/05/2025	0223173	ANDREA MARIA PIRES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
Qtd. Exames: 8			
Total: 67,03			

**HOSPITAL BILAC**

17/06/2025	0223211	ANDREA MARIA PIRES	Valor R\$
		POTÁSSIO	3,74
Qtd. Exames: 1			
Total: 3,74			

**HOSPITAL BILAC**

30/06/2025	0225646	ANTONIA DA SILVA RIBEIRO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		DIMERO D	90,00
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
Qtd. Exames: 9			
Total: 157,03			

**HOSPITAL BILAC**

04/06/2025	0220830	BELANIZIA GABRIEL DA SILVA CELISSE	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
Qtd. Exames: 3			
Total: 45,07			

**HOSPITAL BILAC**

25/06/2025	0224723	BETTINA FRANCA DE LIMA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 2			
Total: 22,35			

Matri.: 706 9031 0650 0137

**HOSPITAL BILAC**

16/06/2025	0223172	CECILIA CRISPIM LEITE	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
 GABRIEL MONTEIRO**

**BIOANÁLISE**

Relatório Paciente por Convênio Detalhado  
 Convênio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO  
 Período de 01/06/2025 a 30/06/2025

Unidade: Todos

Pag. 2

		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	15,35
Qtd. Exames: 6			
Total: 37,31			

**HOSPITAL BILAC**

20/06/2025	0223861	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 9			
Total: 50,14			

RG: 28.494.409-9

**HOSPITAL BILAC**

22/06/2025	0224142	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 6			
Total: 27,31			

RG: 28.494.409-9

**HOSPITAL BILAC**

23/06/2025	0224300	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 1			
Total: 5,35			

RG: 28.494.409-9

**HOSPITAL BILAC**

25/06/2025	0224677	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	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
		CULTURA DE URINA	13,37
		ANTIBIOGRAMA DE URINA	5,35
Qtd. Exames: 9			
Total: 5,35			

RG: 28.494.409-9

**BIOANALISE**

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado  
 Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO  
 Período de 01/06/2025 a 30/06/2025

Unidade: Todos

Pag. 3

HOSPITAL BILAC		Total: 61,38
08/06/2025	0221626	DOLORES DIAS DE FREITAS
		HEMOGRAMA COMPLETO
		CREATININA
		POTÁSSIO
		SÓDIO
		UREIA
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		3,74
		3,74
		3,74
		15,35
		5,35
		Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66

HOSPITAL BILAC		Total: 153,29
12/16/2025	0222470	EDSON SOARES DE SOUZA
		CREATININA
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB
		POTÁSSIO
		UREIA
		DIMERO D
		HEMOGRAMA COMPLETO
		TROPONINA I
		Valor R\$
		3,74
		13,37
		22,00
		3,74
		3,74
		90,00
		7,00
		9,70
		Qtd. Exames: 8
		Total: 153,29

HOSPITAL BILAC		Total: 42,66
27/06/2025	0225168	ELENA VICHETTI BERTOLINO
		HEMOGRAMA COMPLETO
		CREATININA
		POTÁSSIO
		SÓDIO
		UREIA
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		3,74
		3,74
		15,35
		5,35
		Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66

HOSPITAL BILAC		Total: 7,48
28/06/2025	0225278	ELENA VICHETTI BERTOLINO
		SÓDIO
		POTÁSSIO
		Valor R\$
		3,74
		3,74
		Qtd. Exames: 2
		Total: 7,48

HOSPITAL BILAC		Total: 42,66
30/06/2025	0225554	ELENA VICHETTI BERTOLINO
		HEMOGRAMA COMPLETO
		CREATININA
		POTÁSSIO
		SÓDIO
		UREIA
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		3,74
		3,74
		3,74
		15,35
		5,35
		Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66

**CONVÊNIO Nº 001/2025  
 GABRIEL MONTEIRO**

**BIOANALISE**

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado  
 Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO  
 Período de 01/06/2025 a 30/06/2025

Unidade: Todos

Pag. 4

HOSPITAL BILAC		Total: 42,66
10/06/2025	0221953	IARA LUCIA GASCHLEZ BINI
		HEMOGRAMA COMPLETO
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		UREIA
		CREATININA
		SÓDIO
		POTÁSSIO
		Valor R\$
		7,00
		15,35
		3,74
		3,74
		3,74
		15,35
		5,35
		Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66

HOSPITAL BILAC		Total: 37,31
12/06/2025	0222417	IARA LUCIA GASCHLEZ BINI
		HEMOGRAMA COMPLETO
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		UREIA
		CREATININA
		SÓDIO
		POTÁSSIO
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		7,00
		15,35
		3,74
		3,74
		3,74
		3,74
		5,35
		Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66

HOSPITAL BILAC		Total: 42,66
23/06/2025	0224383	ISABEL FERREIRA DOS SANTOS SANCHEZ
		HEMOGRAMA COMPLETO
		CREATININA
		SÓDIO
		POTÁSSIO
		UREIA
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		3,74
		3,74
		3,74
		15,35
		5,35
		Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66

HOSPITAL BILAC		Total: 42,66
30/06/2025	0225628	ISABEL FERREIRA SVERZUT
		HEMOGRAMA COMPLETO
		CREATININA
		POTÁSSIO
		UREIA
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
		URINA DE JATO MÉDIO
		Valor R\$
		7,00
		3,74
		3,74
		3,74
		3,74
		15,35
		5,35
		Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convênio Detalhado  
 Convênio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO  
 Período de 01/06/2025 a 30/06/2025

Unidade: Todos  
 Pag. 5

SODIO	3,74
UREIA	3,74
TROPONINA I	9,70
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 10	
Total: 87,73	

07/06/2025 0221477	KAIO NUNES PATRIAN	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	AMILASE	3,74
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
Qtd. Exames: 8		
Total: 46,40		

18/06/2025 0223545	LINO MENDES	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	SODIO	3,74
	POTÁSSIO	3,74
Qtd. Exames: 4		
Total: 29,83		

30/06/2025 0225648	OTAVIO FAUSTINELLI DA PAIXAO PILAR	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 6		
Total: 37,31		

22/06/2025 0224216	SEBASTIANA DIAS RIBEIRO	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	UREIA	3,74
	CREATININA	3,74
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35

CONVÊNIO Nº 001/2025  
 GABRIEL MONTEIRO

BIOANALISE

Relatório Paciente por Convênio Detalhado  
 Convênio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO  
 Período de 01/06/2025 a 30/06/2025

Unidade: Todos  
 Pag. 6

13/06/2025 0222643	SEBASTIAO ISBRANA	Valor R\$
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70
Qtd. Exames: 3		
Total: 45,07		

27/06/2025 0225154	SOFIA RAMOS DE SOUZA	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 3		
Total: 27,70		

16/06/2025 0223101	VALEMAR TOFI	Valor R\$
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
	CREATININA	3,74
	CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70
	POTÁSSIO	3,74
	SODIO	3,74
	UREIA	3,74
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 10		
Total: 87,73		

16/06/2025 0223140	VALEMAR TOFI	Valor R\$
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70
Qtd. Exames: 2		
Total: 31,70		

16/06/2025 0223176	VALEMAR TOFI	Valor R\$
	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
	TROPONINA I	9,70
Qtd. Exames: 2		
Total: 31,70		

HOSPITAL BILAC		Qtd. Pacientes: 29
		Qtd. Exames: 161
		Desconto: 0,00
		Acrescimo: 0,00
		Valor do Convênio: 1.359,66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.25  
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\$ 1.276,05

DEBITO EM: 22/07/2025

=====

DOCUMENTO: 072201

AUTENTICACAO SISBB: F.0C8.A4D.E83.9E8.87B

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

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**  
 R. JOAO COSTA MARTIN  
 DISTR INDUSTRIAL  
 BAURU  
 08007099000

**WHITE MARTINS**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: 4808  
 SÉRIE 629  
 FOLHA 1 / 1

1-65  
 UF: SP  
 CEP: 17034-480

CHAVE DE ACESSO  
 3525 0635 8204 4800 9516 5562 9000 0048 0813 4933 1043

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135251722996239 2025-06-25T08:18:39-03:00  
 CNPJ  
 35.820.448/0095-16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda prod. estabe. efei. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D SIL

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0007-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/MISTRITO  
 CENTRO

DATA DA EMISSÃO  
 25.06.2025

ENDEREÇO  
 RUA SETE DE SETEMBRO

Nº  
 529

DATA SAÍDA/ENTRADA  
 25.06.2025

MUNICÍPIO  
 BILAC

CEP  
 16210-000

HORA DA SAIDA  
 08:17:44

FONE/FAX  
 1836591243

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4808	23/07/2025	1.923,85	001	23/07/2025	1.923,85			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.923,85	346,29	0,00	0,00	1.649,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO,	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
274,29	0,00	0,00	0,00	1.923,85

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

UF  
 SP

ENDEREÇO  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

MUNICÍPIO  
 ARACATUBA

UF  
 SP

QUANTIDADE  
 2,000

ESPECIE  
 Unidade

MAIÇA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 158,800

PESO LÍQUIDO  
 26,400

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS	V.ICMS.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 <small>(ONU 1072 - OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1))</small>	28044000	000	5103	M3	20,000	82,4780	1.649,56	1.923,85	0,00	346,29	0,00	0,00	18,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963 Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 934956 Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2517000082 Cilindro: 038915228 - Item: 40000197 Lote: 2517000082 Cilindro: 043168499.

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernades  
 Bilac-Sp

**GABRIEL MONTEIRO**

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e Nº 4808 - SÉRIE 629

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:33:25  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23792373044101135151131027642904411510000192385

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	72.202
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.923,85
VALOR COBRADO	1.923,85

-----

NR.AUTENTICACAO	2.B26.CCA.B68.FF7.D7E
-----------------	-----------------------

-----

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.

**CONVENIO Nº 001/2025**  
**GABRIEL MONTEIRO**

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

1-65  
 UF: SP  
 CEP: 17034-480

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: 4626  
 SÉRIE: 629  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 3525 0535 8204 4800 9516 5562 9000 0046 2611 1816 4307

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. efit. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 209072186110

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D SIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
 35.820.448/0095-16

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135251277196386 2025-05-14T08:26:28-03:00

CNPJ  
 35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	45.349.461/0007-06	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	14.05.2025
Nº	529	COMPLEMENTO		DATA SAÍDA/ENTRADA	14.05.2025
MUNICÍPIO	SALA 01	FONEFAX		HORA DA SAÍDA	08:25:47
BILAC	1836591243			CEP	16210-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4626	11/06/2025	9.994,12	001	9.994,12	9.994,12			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	1.798,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.608,96
VALOR DO FRETE	1.385,16	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	9.994,12

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
 QUANTIDADE: 11.000 ESPECIE: Unidade MARCA: PESO BRUTO: 805,750 PESO LÍQUIDO: 143,750

FRETE POR CONTA: 0 - Remetente  
 MUNICÍPIO: ARACATUBA UF: SP  
 CNPJ/CPF: 04.695.423/0001-24 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177210915110

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC-ICMS	BC-ICMS-ST	ICMS	ICMS-ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	100,000	\$2,4780	8.247,80	9,619,24	0,00	1,731,46	0,00	0,00	18,00
40000563	OXU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.11)	28044000	000	5103	CDA	1,000	361,16	361,16	374,88	0,00	67,48	0,00	0,00	18,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	8.608,96	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	8.608,96	VALOR DO ISSQN	143,750
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19138						

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963 - Tipo de Ordem: VOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 898408 Cond. Pto.: D028 028 Dias Data Líquida. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
 Item: 40000197 Lot: 2513200704 Cilindro: 037174675 - Item: 40000197 Lot: 2513200704 Cilindro: 038099102 - Item: 40000197 Lot: 2513200704 Cilindro: 037174675 - Item: 40000197 Lot: 2513200704 Cilindro: 039235305 - Item: 40000197 Lot: 2512700036 Cilindro: 043175408 - Item: 40000197 Lot: 2512900743 Cilindro: 043166862 - Item: 40000197 Lot: 2512660618 Cilindro: 039262752 - Item: 40000197 Lot: 2512700036 Cilindro: 039253833 - Item: 40000197 Lot: 2512900743 Cilindro: 036466807 - Item: 40000563 Lot: 2512660692 Cilindro: 036689815.

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Biliac-SP

**GABRIEL MONTEIRO**

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

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e  
 Nº 4626 - SÉRIE 629

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:33:25  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101134335172027642908511090000999412

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06  
-----

NR. DOCUMENTO	72.901
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.994,12
JUROS/MULTA	359,72
VALOR COBRADO	10.353,84

-----

NR.AUTENTICACAO A.E91.25C.5E2.798.32E  
-----

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**