

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 37576-4
CONVÊNIO Nº 001/2025

AGOSTO/2025

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente convênio tem por objeto a execução, pela conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-08

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-007

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO FINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 84.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
05/08/2025	R\$ 84.000,00	05/08/2025	556.952.000.011.884	R\$ 84.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 131.224,22
TOTAL				R\$ 215.224,22
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 151,00

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária, ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 84.000,00 (OITENTA E QUATRO MIL REAIS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	02/05/2025 a 20/08/2025	MUNICIPAL	R\$ 65.259,52
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 65.259,52
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 150.115,70
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 150.115,70

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	10/07/2025	98 420 374	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4 604,56	-	R\$ 4 604,56	80 501	05/08/2025
2	08/07/2025	240 728	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1 064,68	-	R\$ 1 064,68	80 502	05/08/2025
3	31/07/2025	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3 285,89	-	R\$ 3 285,89	28 734	08/08/2025
4	31/07/2025	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 185,50	-	R\$ 2 185,50	28 734	08/08/2025
5	31/07/2025	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4 307,06	-	R\$ 4 307,06	28 734	08/08/2025
6	31/07/2025	HOLERITE	OLGA EMIKO FUZIMURA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2 528,75	-	R\$ 2 528,75	28 734	08/08/2025
7	31/07/2025	HOLERITE	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1 608,57	-	R\$ 1 608,57	28 734	08/08/2025
8	31/07/2025	HOLERITE	VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1 900,27	-	R\$ 1 900,27	28 734	08/08/2025
9	08/08/2025	28 737	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3 113,38	-	R\$ 3 113,38	28 737	08/08/2025
10	02/05/2025	6 157	CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 183,00	-	R\$ 183,00	81 101	11/08/2025
11	04/08/2025	6 101	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 165,00	-	R\$ 165,00	81 102	11/08/2025
12	14/07/2025	72 873	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 716,06	-	R\$ 716,06	81 103	11/08/2025
13	14/07/2025	72 872	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 785,60	-	R\$ 785,60	81 104	11/08/2025
14	04/08/2025	1 075	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1 865,00	-	R\$ 1 865,00	81 201	12/08/2025
15	04/08/2025	48 168	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 999,47	-	R\$ 999,47	81 202	12/08/2025
16	18/06/2025	7 137	ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLIN LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 633,10	-	R\$ 633,10	81 203	12/08/2025
17	01/08/2025	322	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 4 090,00	-	R\$ 4 090,00	81 301	13/08/2025
18	01/08/2025	153	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 4 090,00	-	R\$ 4 090,00	81 302	13/08/2025
19	01/08/2025	336	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 600,00	-	R\$ 600,00	81 303	13/08/2025
20	25/07/2025	19 891	BENEFICIOS UPS LTDA-EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 496,04	-	R\$ 496,04	81 304	13/08/2025
21	15/08/2025	832 271 100 568 366	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 99,00	-	R\$ 99,00	832 271 100 568 366	15/08/2025
22	14/08/2025	2 136	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1 600,00	-	R\$ 1 600,00	81 801	18/08/2025
23	15/08/2025	42	PPC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 13 000,00	-	R\$ 13 000,00	81 802	18/08/2025
24	14/08/2025	449	A. ARTUR COSTA UNFRIED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$ 3 900,00	-	R\$ 3 900,00	81 803	18/08/2025
25	01/07/2025	11 671	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 64,44	-	R\$ 64,44	81 804	18/08/2025

26	19/08/2025	81 901	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	83.61	R\$	-	R\$	83.61	81 901	19/08/2025
27	21/07/2025	7 484	ZILDA EUFÁLIA GONÇALVES PAROLIN LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	561.40	R\$	-	R\$	561.40	81 902	19/08/2025
28	24/07/2025	243 863	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	647.07	R\$	-	R\$	647.07	81 903	19/08/2025
29	20/08/2025	553 062 000 036 829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	685.52	R\$	-	R\$	685.52	553 062 000 036 829	20/08/2025
30	20/08/2025	553 062 000 036 829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1 755.23	R\$	-	R\$	1 755.23	553 062 000 036 829	20/08/2025
31	20/08/2025	553 062 000 036 829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1 651.88	R\$	-	R\$	1 651.88	553 062 000 036 829	20/08/2025
32	20/08/2025	553 062 000 036 829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1 937.74	R\$	-	R\$	1 937.74	553 062 000 036 829	20/08/2025
33	08/08/2025	20 024	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	51.60	R\$	-	R\$	51.60	82 501	25/08/2025
TOTAL					R\$	65.259.52	R\$	-	R\$	65.259.52		

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

Bilac, 06 de outubro de 2025.
Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo
ATIB3- Hospital Padre Benardo
Rodrigo de Lima Messias
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniência:

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332101916909266012
10/09/2025 20:22:43

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37576-4 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 08 / 2025

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			131.224,22 C
05/08/2025		6952	99015	870 Transferência recebida	556.952.000.011.884	84.000,00 C	
				05/08 08:34 FUNDO M S G MONTEIRO			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.501	4.604,56 D	
				WHITE MARTINS			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.502	1.064,68 D	209.554,98 C
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
08/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.734	15.816,04 D	
08/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.737	3.113,38 D	190.625,56 C
11/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	183,00 D	
				237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO			
11/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.102	165,00 D	
				MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR			
11/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.103	716,06 D	
				MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
11/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.104	785,60 D	188.775,90 C
				MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
12/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.201	1.865,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
12/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.202	999,47 D	
				748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
12/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.203	633,10 D	185.278,33 C
				ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI			
13/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.301	4.090,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
13/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.302	4.090,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
13/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.303	600,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
13/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.304	496,04 D	175.002,29 C
				BENEFICIOS UPS LTDA			
15/08/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.271.100.568.366	99,00 D	175.903,29 C
				Cobrança referente 15/08/2025			
18/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.801	1.600,00 D	
				033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
18/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.802	13.000,00 D	
				260 0001 042714508000100 PPC MED SERVI			
18/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.803	3.900,00 D	
				237 7319 026346923000193 A. ARTUR COST			

10/09/2025, 20:22

Banco do Brasil

				81.804	64,44 D	157.338,85 C
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
				81.901	83,61 D	
19/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
				81.902	561,40 D	
19/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI			
				81.903	647,07 D	156.046,77 C
19/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 20/08 15:33 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	685,52 D	
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 20/08 15:33 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1,755,23 D	
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 20/08 15:33 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1,651,98 D	
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada 20/08 15:33 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1,937,74 D	150.016,30 C
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	82.501	51,60 D	149.964,70 C
28/08/2025	3062	99015	870 Transferência recebida 28/08 16:46 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	151,00 C	150.115,70 C
31/08/2025	0000	00000	999 S A L D O			150.115,70 C

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Unidade: FILIAL BAURU
Endereço R JOAO COSTA MARTIN 1-65
Bairro: DISTR INDUSTRIAL
Cidade: BAURU Uf: SP
CEP: 17034-480 Fone 14 3103 4506

Nota de Débito 0098420374

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	10.07.2025
Inscrição Estadual	
2090721861	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		45.349.461/0007-06
Endereço	Bairro	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO 529	CENTRO	16210-000
Município	FONE/FAX	UF
BILAC	1836591243	SP
		Inscrição Estadual

Dados do Documento

Moeda

BRL

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

AHBB
Hospital Padre Bernabé
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

- SE VOCE NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto 0028 028 Dias Data Líquida Vencimento 07.08.2025

Centro 2460

Tipo da OV ZV10 Motivo Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010134530 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - RUA SETE DE SETEMBRO - 529

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

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

Data

Assinatura

Nome Legível

Nota Débito

0098420374

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101135442435027642905511660000460456
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 80.501
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.604,56
VALOR COBRADO 4.604,56
=====

NR.AUTENTICACAO 2.947.BCE.CC1.2C0.312

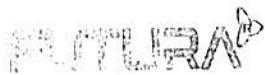
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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



www.futuremedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Itatuba-SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1
Entrada: 2

No. 240.728

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002407281002626547

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

Protocolo de Autonização de Uso

135251883242905

08/07/2025 19:01

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



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

Inscrição Estadual
57.161.925-111

Inscrição Estadual do Subst. Tributado

CNPJ
08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
1.954 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

Data da Emissão
08/07/2025

Endereço
AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito
WILLIAMS

Cep
17402-064

Data de Saída/Entrada
08/07/2025

Município
SUMARE

Fone/Fax
(14)035325198

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA SÉTE DE SETEMBRO

Numero
529

Bairro
CENTRO

CEP
16210-000

Cidade
BILAC

UF
SP

QUANTIDADE

Dupl.: 240.728/1 Valor: 1.064,68 Vencdo. 05/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
932,37	158,64	0,00	0,00	1.064,68
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	1.064,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVA AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT 1	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço RUA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 5	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 32,000	Peso Líquido 32,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL OUTROS	VL TOTAL
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote: 50024101 Val: 25/01/2027	30049043	000	5102	CX	2,00 2,00	55,600000	111,20	111,20	25,02		136,22	
52685	ATADURAGESSADA 15CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote: 052025 Val: 02/04/2029	90211020	040	5102	CX	1,00 1,00	54,200000	54,20	0,00	0,00		54,20	
55075	ACEBROFILINA 5MG/ML 120ML INF. CX C/1 FR "GENERIC" CIMED Lote: 2500827 Val: 17/01/2027	30039049	000	5102	FR	3,00 3,00	5,250000	15,75	15,75	1,89		17,64	
565802	ACEBROFILINA 10MG/ML 120ML AD. CX C/1 FR "GENERIC" HYPERANEO QUIMICA Lote: B25A0040 Val: 09/01/2027	30049039	000	5102	CX	3,00 3,00	5,050000	15,15	15,15	1,82		16,97	
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR-NEVOA Lote: 1042025-E Val: 01/01/2030	30059090	000	5102	RL	6,00 6,00	13,340000	80,04	80,04	14,41		94,45	
569103	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 2481414 Val: 26/02/2030	90183921	000	5102	CX	2,00 2,00	21,600000	43,20	43,20	7,78		50,98	
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX	90183921	000	5102	CX	2,00	21,500000	43,00	43,00	7,74		50,74	

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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

NF-e
No. 240.728

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cap. 182/11-210 Tatui/SP

Telefone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 240.728

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002407281002626547

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

135251883242905

08/07/2025 19:01

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

Inscrição Estadual
187.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



	Lote : 2481416 Val. 28/02/2030					2,00							
569290	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/48 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74UC1299 Val. 21/02/2027	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	179,520000	179,52	104,71	12,57		12,0	
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote : SEIUAB007B Val. 01/07/2029	90183929	000	5102	PCT	3,00 3,00	21,000000	63,00	63,00	11,34		18,0	
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F AR BIOMASS Lote : HSAM2306020 Val. 30/06/2028 1	39269030	000	5102	UND	20,00 20,00	2,810000	56,20	56,20	10,12		18,0	
573076	ACETILCISTEINA 40MG/ML 120ML XPE AD CX C/1 FR "GENÉRICO" EMS Lote : 4Q2437 Val. 15/03/2027	30049059	000	5102	CX	2,00 2,00	6,650000	13,30	13,30	1,60		12,0	
573600	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENÉRICO" EMS Lote : 4M1635 Val. 26/11/2027	30049045	020	5102	CX	6,00 6,00	1,320000	7,92	4,62	0,55		12,0	
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" TEUTO BRASILEIRO Lote : 25961880 Val. 26/02/2027	30043210	000	5102	CX	1,00 1,00	249,000000	249,00	249,00	44,82		18,0	
574865	ENOXAPARINA SODICA 40MG/Q.4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : A1A7211C Val. 07/09/2026	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	133,200000	133,20	133,20	23,98		18,0	

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO - Hospital P. Bilac

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-Sp

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.274.238

Reservado ao FISCO

PEIDIDO 58610 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Conter no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Informações devolução somente no ato.

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:23:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083856145452124007710007111640000106468

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 80.502

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.064,68

VALOR COBRADO 1.064,68

NR.AUTENTICACAO B.935.8D9.9AB.E07.7C2

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
Documento: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 08/08/2025
Horas: 12:01:30

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
Empregados			
2085	AGATA CARLA PANINI	8169-8	3.285,89
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	8765-3	2.185,50
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	26479-2	4.307,06
9075	OLGA EMIKO FUJIMURA	12346-3	2.528,75
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	11779-X	1.608,57
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	12104-5	1.900,27
Empregados: 6		Total da Empresa:	15.816,04
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			

BILAC, 08/08/2025

Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Documento: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 1/3
Emissão: 19/08/2025
Horas: 18:31:55

Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empregado:	2085 AGATA CARLA PANINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.264.478-27	Adm:	14/12/2016			
Documento:	Celestista	CC:	26	Depto:	102	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	952 ANALISTA ADMINISTRATIVO JR	C.B.O:	252105	Filial:	1	Salário:	3.270,71			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.270,71 P	998 I.N.S.S.	9,15	342,78 D					
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	170,51	170,51 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,15 D					
202 INSALUBRIDADE AHB BILAC	20,00	303,60 P								
ID: 0	Proventos:	3.744,82	Descontos:	458,93	Informativa:	299,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.285,89
UF: 0	Base INSS:	3.744,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.744,82	Valor FGTS:	299,58	Base IRRF:	3.402,04

Empregado:	2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	165.617.718-85	Adm:	22/12/2018			
Documento:	Celestista	CC:	26	Depto:	101	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.805,00			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998 I.N.S.S.	8,04	191,12 D					
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	268,02	268,02 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P								
ID: 0	Proventos:	2.376,62	Descontos:	191,12	Informativa:	190,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.185,50
UF: 0	Base INSS:	2.376,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.376,62	Valor FGTS:	190,12	Base IRRF:	2.185,50

Empregado:	5299 GISLAINE BEZERRA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.408.918-70	Adm:	13/10/2021			
Documento:	Celestista	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					
ID: 1	Proventos:	5.163,30	Descontos:	856,24	Informativa:	413,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.307,06
UF: 1	Base INSS:	5.163,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.163,30	Valor FGTS:	413,06	Base IRRF:	4.441,27

Empregado:	4137 JAQUELINE SOUZA GAMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	480.702.188-51	Adm:	08/02/2021			
Documento:	Celestista	CC:	26	Depto:	102	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	11 AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.913,35			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.913,35 P	998 I.N.S.S.	8,12	210,56 D					
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	375,65	375,65 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	391,84	391,84 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P								
ID: 0	Proventos:	2.592,60	Descontos:	602,40	Informativa:	207,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.990,20
UF: 1	Base INSS:	2.592,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.592,60	Valor FGTS:	207,40	Base IRRF:	2.382,04

Empregado:	9075 OLGA EMIKO FUZIMURA	Situação:	Doença	CPF:	246.610.368-08	Adm:	21/11/2024			
Documento:	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:	1.993,96			
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	30,00	1.993,96 P	998 I.N.S.S.	8,17	225,07 D					
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	456,26	456,26 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	303,60 P								
ID: 0	Proventos:	2.753,82	Descontos:	225,07	Informativa:	220,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.528,75
UF: 0	Base INSS:	2.753,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.753,82	Valor FGTS:	220,30	Base IRRF:	2.146,62

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2025 a 31/07/2025

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 2/3
Emissão: 19/08/2025
Horas: 18:31:55

Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Emp.: 8345 ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 111.341.546-07	Adm: 08/11/2023
Código: Celetista prazo determinado	CC: 26	Depto: 101	Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.805,00

8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.624,50 P	998 I.N.S.S.	8,05	193,30 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	3,00	180,50 P	315 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1780372	533,53	533,53 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	270,64	270,64 P	318 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1824393	65,41	65,41 D
8699 MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEG	0,00	0,12 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	3,83 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	5,37	17,62 P			

ND: 0 Proventos:	2.400,81	Descontos:	792,24	Informativa:	192,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.608,57
VF: 0 Base INSS:	2.400,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.400,81	Valor FGTS:	192,06	Base IRRF:	1.793,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2025 a 03/07/2025									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2025 a 07/07/2025									

Emp.: 8699 VAGNER BISPO ANTONIO	Situação: Trabalhando	CPF: 310.857.888-06	Adm: 11/07/2024
Código: Celetista	CC: 26	Depto: 101	Horas Mês: 180,00
Cargo: 953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O: 517410	Filial: 1	Salário: 1.805,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998 I.N.S.S.	8,34	242,47 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	345,20	345,20 P	315 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1791013	766,21	766,21 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	73,41 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,17	381,74 P			

ND: 0 Proventos:	2.908,95	Descontos:	1.008,68	Informativa:	232,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.900,27
VF: 0 Base INSS:	2.908,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,95	Valor FGTS:	232,71	Base IRRF:	2.301,75

Total Geral Proventos:	21.940,92	Total Geral Descontos:	4.134,68
		Líquido Geral:	17.806,24

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	100,00	1.487,64 P	315 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	1.299,74	1.299,74 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	1.886,28	1.886,28 P	318 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	65,41	65,41 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60 P	998 I.N.S.S.	60,18	1.937,74 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,54	399,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	439,95 D
8699 MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEG	0,00	0,12 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	391,84	391,84 D
8781 DIAS NORMAIS	177,00	15.278,26 P			
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	33,00	2.174,46 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	77,24 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	333,96 P			

Líquido Geral: 17.806,24

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

CIACÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Fiscal
AGATA CARLA PANINI	252105	102	1
ANALISTA ADMINISTRATIVO JR	Admissão:	14/12/2016	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	30,00	3.270,71	
DIFERENÇA DE SALARIOS	170,51	170,51	
INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	303,60	
I.N.S.S.	9,15		342,78
IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,15
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.744,82	458,93
		Valor Líquido ➡	3.285,89
		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
		3.744,82	3.402,04
		FGTS do Mês	Faixa IRRF
		299,58	15,00
		Sal. Contr. INSS	
		3.744,82	
		Salário Base	
		3.270,71	

O DO BRASIL 1
a salário: 8169-8 Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.23.21

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: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025
VALOR: 3.285,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DB5.0E2.47C.DB8.833

|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

Folha Mensal
Julho de 2025

go	Nome do Funcionario
7	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
	AUX. SERV. DIVERSOS

CBO	Departamento	Fiscal
514320	.101	1
Admissão:	22/12/2018	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
DIFERENÇA DE SALÁRIOS	268,02	268,02	
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
I.N.S.S.	9,04		191,12
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.376,62	191,12
		Valor Líquido ➡	2.185,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Irma IRRF
1.805,00	2.376,62	2.376,62	190,12	2.185,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Caia

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.23.21

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: 08/08/2025
VALOR: 2.185,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.188.7ED.16D.F02.75B

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

Folha Mensal
Julho de 2025

99 Gislaine Bezerra Silva
Enfermeiro (A) RT

CRQ	Departamento	Fiscal
223505	4	1
Admissão:	13/10/2021	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	30,00	4.859,70	
INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
I.N.S.S.	10,31		532,44
IMPOSTO DE RENDA	22,50		323,80
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		5.163,30	856,24
		Valor Líquido ➡	4.307,06
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
4.859,70	5.163,30	5.163,30	413,06
		Base Calc. IR/RF	Faixa RRF
		4.441,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.23.21

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: 08/08/2025
VALOR: 4.307,06
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 8.C6E.0BD.023.CA2.10D

|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

Folha Mensal
Julho de 2025

CE	Departamento	Fim
411005	101	1
Admissão:	21/11/2024	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.23.21

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: 08/08/2025
VALOR: 2.528,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.930.966.24E.79D.31B

|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

CIACÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

45: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Ido	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Faixa
45	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	514320	* 101	1
	AUX. SERV. DIVERSOS	Admissão:	08/11/2023	

	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	27,00	1.624,50	
0	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	3,00	180,50	
9	DIFERENÇA DE SALARIOS	270,64	270,64	
9	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	0,12	
4	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,83	
6	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
0	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
0	ADICIONAL NOTURNO 40%	5,37	17,62	
8	I.N.S.S.	8,05		193,30
5	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 178037266	533,53		533,53
8	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 182439378	65,41		65,41
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.400,81	792,24
			Valor Líquido ➡	1.608,57
Salário Base 1.805,00 Sel. Contr. INSS 2.400,81 Base Calc. FGTS 2.400,81 FGTS do Mês 192,06 Base Calc. IRRF 1.793,61 Faixa IRRF 0,00				

O DO BRASIL 1
a: 11779-X

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.23.21

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	111.341.546-07
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.779-X
DATA DO PAGAMENTO:	08/08/2025
VALOR:	1.608,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.2C2.1B0.A6F.077.58D
-------------------	-----------------------

=====

|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

Folha Mensal
Julho de 2025

Nome do Funcionário

99 VAGNER BISPO ANTONIO
CONTROLDOR DE ACESSO

517410

•101

FIG
1

Admissão:

11/07/2024

	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
9	DIFERENÇA DE SALARIOS	345,20	345,20	
4	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,41	
6	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
0	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,17	381,74	
8	I.N.S.S.	8,34		242,47
5	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 179101309	766,21		766,21

CO DO BRASIL 1
a: 12104-5

Agência: 6790 - 3

Total de Vencimentos:

Total de Descontos:

2.908,95

1.008,68

Valor Líquido

1.900,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
1.805,00	2.908,95	2.908,95	232,71	2.301,75	0,00

Quiero ter recebido a importância líquida de somada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

data

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.23.21

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VAGNER BISPO ANTONIO
CPF/CNPJ: 310.857.888-06
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.104-5
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025
VALOR: 1.900,27
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: A.16E.5C4.0DB.8D1.278

|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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GILDAINE BEZERRA SILVA		Número Carteira Profissional 40681	Série 00324
PERÍODOS			
Período de aquisição 10/2023 A 12/10/2024	De Gozo das Férias 09/09/2025 A 23/09/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Férias não justificadas: 00		Férias: 2.607,13 P	
Salário Base: 4.859,70		1/3 das Férias: 869,04 P	
Média Horas: 50,97		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 303,60		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 5.214,27		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 310,54 D	
		Desconto do imposto de Renda: 52,25 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.476,17 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 362,79 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.113,38 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.113,38 (três mil cento e treze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
Assinatura do empregado GILDAINE BEZERRA SILVA		Assinatura do empregador Rodrigo de Lima Messias Diretor Administrativo AHBA-Hospital Padre Bernardo Bilac - SP Data: 08/08/2025	
		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.113,38(três mil cento e treze reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 05/09/2025 BILAC	Assinatura do empregado GILDAINE BEZERRA SILVA

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.23.21

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: 08/08/2025
VALOR: 3.113,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.104.1FE.B3D.82C.C94

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP
RUA BRASIL, 315, CENTRO, FONE: (18) 3659-1879
BILAC - SP CEP: 16210-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 6.157
SÉRIE 3
FL 1 de 1

1



CHAVE DE ACESSO
35250507959615000601550030000061571000061693

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

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
213.012.991.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.959.615/0006-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0007-06

DATA DA EMISSÃO
02/05/2025

ENDERECO
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
02/05/2025

MUNICIPIO
BILAC

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA
16:35

FATURA

QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS

Número Vencimento Valor R\$

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	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
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT
0

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF

ENDERECO
RUA, SN

MUNICIPIO
BILAC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: R\$ 146,85 (26,75 %) - Fonte IBPT

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.157
SÉRIE 3
FL 1 de 1



RECIBO DO SACADO

Contrato: 33105
Vencimento: 10/06/2025

Parcela: 1 / 3

Dt. Pagto: ____/____/____

Valor Pago R\$: _____

Recebido por _____

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

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

Mantenha seu crédito, pague em dia suas parcelas.



RECIBO DO SACADO

Contrato: 33105
Vencimento: 10/07/2025

Parcela: 2 / 3

Dt. Pagto: ____/____/____

Valor Pago R\$: _____

Recebido por _____

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

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

Mantenha seu crédito, pague em dia suas parcelas.



RECIBO DO SACADO

Contrato: 33105
Vencimento: 10/08/2025

Parcela: 3 / 3

Dt. Pagto: ____/____/____

Valor Pago R\$: _____

Recebido por _____

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

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

Mantenha seu crédito, pague em dia suas parcelas.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Belo Horizonte - SP

GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.23.21
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: 11/08/2025
=====

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 8.074.1E2.FF5.BFF.021

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:
	6101	04/08/2025	FPIP-NYHR

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA

16200-308 - RUA BARAO DO RIO BRANCO, 1836 SALA B - VILA GERMANO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-308
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: 08/2025

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

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

3

Recarga de toner HP 435A

55,00

165,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 9,90 (6,00%) Fonte simples

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	165,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01% 3,32
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

165,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

165,00

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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:23:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161203952409003882722083911690000016500

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 81.102
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 165,00
VALOR COBRADO 165,00

NR.AUTENTICACAO 1.127.4A4.AF0.560.D72

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regicoes 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



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0728 7312 1712 1571

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.072.873
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251947327759 14/07/2025 16:13:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF
03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
14/07/2025

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES nº 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA
14/07/2025

MUNICÍPIO
LINS

UF
SP

PHONE / FAX
(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:55:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA
72873

VALOR
716,06

PARCELAS

72873/001 11/08/2025 716,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	716,06	VLR ICMS	111,08	B. CALC ICMS ST	0,00	VLR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	716,06
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	716,06						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
9420	CATETER IV 22G - INJEX (I108) LOTE:22450/180 V:30/08/2029	90183119	000	5102	UNI	300	0,99	297,00	297,00	35,64	12	0,00
2942	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,0M INFANTIL LOTE:FYY2407090 V:24/10/2029	90183929	000	5102	UNI	10	6,99	69,90	69,90	12,58	18	0,00
9403	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M - WILTEX LOTE:20240703 V:29/08/2029	30051090	200	5102	ROL	24	7,99	191,76	191,76	34,52	18	0,00
6487	FITA ADESIVA 19X50 EUROCEL (UNI) EUROCEL LOTE:926641S086 VAL:31/03/2028	48114110	000	5102	UNI	10	3,77	37,70	37,70	6,79	18	0,00
8482	PAPEL ECG 216X30 FOUR STAR - FOUR STAR LOTE:48216-0125 V:06/01/2027	48025599	000	5102	ROL	3	39,90	119,70	119,70	21,55	18	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 68136 - DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001/2023 - 3 ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILACRECURSO 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

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:23:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309760000500034837179611700000071606

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	81.103
NOSSO NUMERO	3097600000034837
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	716,06
VALOR COBRADO	716,06

=====

NR. AUTENTICACAO	F.286.81B.3E8.EF8.4BR
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regicoes 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



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0728 7217 5274 5570

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

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.072.872
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251947009205 14/07/2025 15:51:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
14/07/2025

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES nº 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA
14/07/2025

MUNICÍPIO
LINS

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:45:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA
72872

VALOR
785,60

PARCELAS

72872/001 11/08/2025 785,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS		VLR ICMS		B. CALC ICMS ST		VLR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS		
785,60		101,14		0,00		0,00		785,60		
VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO		OUTRAS DESP		VLR IPI		VLR APROX TRIB		TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		785,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
5472	ATENSINA 0,150MG C/ 30CP (CLONIDINA) Lote=241363 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
6343	CINARIZINA 75MG CP GENERICO Lote=DFG0893A Val=30/01/2027 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1235201430046 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	CPR	30	1,36	40,80	40,80	7,34	18	0,00
5682	D.SODIO 75MG (25MG/ML) 3ML INJ GENERICO - UN. QUIM. Lote=2341314 Val=30/09/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1049712500020 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	100	0,65	65,00	65,00	7,80	12	0,00
9262	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ 5ML GENERICO C/ 100AMP (HIPOLABOR) Lote=H-169/23 Val=30/10/2025 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301210035 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	1,23	246,00	246,00	29,52	12	0,00
7505	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO C/60 (CXA 60 AMP) TEUTO Lote=9067388 Val=30/08/2025 Qtd=240 PMC=0,00 R.ANVISA=1037002770037	30049076	000	5102	AMP	240	0,53	127,20	127,20	15,26	12	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:68137 -- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-Sn

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0728 7217 5274 5570

0-ENTRADA
1-SAÍDA

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

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251947009205 14/07/2025 15:51:43

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112126621											
4645	.TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) Lote=9069539 Val=30/09/2025 Qtd=240 PMC=0,00 R.ANVISA=1037005020063 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	240	0,97	232,80	232,80	27,94	12	0,00
	CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO											

GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:23:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500034836171111700000078560

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	81.104
NOSSO NUMERO	3097600000034836
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	785,60
VALOR CORRADO	785,60

NR. AUTENTICACAO	B.96A.9B1.154.3EC.34A
------------------	-----------------------

=====

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 BILAC

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

Número da Nota
1075

Data de Emissão
04/08/2025

Data e Hora da Competência
04/08/2025 às 08:04:36

Código de Verificação
7672-8608-9877

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Optante do Simples Nacional
(18) 3659-1243 ; robertoeugenio@hotmai.com

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 45.349.461/0007-06 RG/IE
Cód. Mobiliário 6300672
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL FILIA
contabilidade@ahbb.org.br; Telefone
RUA - SETE DE SETEMBRO Número 529
CENTRO CEP 16210-007
BILAC UF SP
SALA 01 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (BPT)	Total
	SERVIÇO	3.730,0000	1,00	0,00		3.730,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.730,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE DE 01 À 31 DE JULHO DE 2025 DE OUTRA CIDADES

STÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DO MEDICOS 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\$ 3.730,00

Atividade
4.02-Análises clínicas, patologia, eletrividade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
com da Lista / LCF 116/2003

Operação
em Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

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

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Imposto (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
0,0000 3.730,00 0,00 0,00 74,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.730,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1075 emitida em 04/08/2025 às 08:04:36 - Cód Verif 7672-8608-9877

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/08/2025 Valor Total R\$ 3.730,00 Valor Líquido R\$ 3.730,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHER
Hospital Padua
Bilac-SP

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

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

Bilac/SP

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

Período de 01/07/2025 à 31/07/2025

CNPJ Nº 45.349.461/0007-06

Nome	Exame	Valor	
1 Alzina Teixeira da Silva Rocha	Tórax	R\$ 61,00	Araçatuba
2 Alzina Teixeira da Silva Rocha	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Araçatuba
3 Edival Coelho de Araujo	Cranio	R\$ 52,00	Piacatu
4 Gabrielem Vieira Camargo	Braço	R\$ 43,00	Piacatu
5 Gabrielem Vieira Camargo	Joelho	R\$ 53,00	Piacatu
6 Gabrielem Vieira Camargo	Perna	R\$ 55,00	Piacatu
7 Justino Antonio dos Santos	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
8 Francisco Heleno da Silva	Pé	R\$ 43,00	Piacatu
9 Francisco Heleno da Silva	Dedos do Pé	R\$ 43,00	Piacatu
10 Francisco Heleno da Silva	Perna	R\$ 55,00	Piacatu
11 Noemia de Araujo Ercoles	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
12 Adrian Martins Barbosa	Cotovelo	R\$ 43,00	Piacatu
13 Eliana Cardoso Barbosa	Antebraço	R\$ 43,00	Piacatu
14 Eliana Cardoso Barbosa	Braço	R\$ 43,00	Piacatu
15 Eliana Cardoso Barbosa	Escapula	R\$ 43,00	Piacatu
16 Eliana Cardoso Barbosa	Ombro	R\$ 43,00	Piacatu
17 Eliana Cardoso Barbosa	Pé	R\$ 43,00	Piacatu
18 Eliana Cardoso Barbosa	Dedos do Pé	R\$ 43,00	Piacatu
19 Eliana Cardoso Barbosa	Perna	R\$ 55,00	Piacatu
20 Iraci Cezarina da Silva Bernine	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
21 Hanike Cristina Simões Grilo	Braço	R\$ 43,00	Piacatu
22 Hanike Cristina Simões Grilo	Cotovelo	R\$ 43,00	Piacatu
23 Luiz Dantas	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
24 Valdenira Alves	Braço	R\$ 43,00	G.Monteiro
25 Valdenira Alves	Cotovelo	R\$ 43,00	G.Monteiro
26 Valdenira Alves	Escapula	R\$ 43,00	G.Monteiro
27 Valdenira Alves	Ombro	R\$ 43,00	G.Monteiro
28 Andrea Maria Pires	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
29 Gabriel Pereira Silva	Pé	R\$ 43,00	G.Monteiro
30 Gabriel Pereira Silva	Dedos do Pé	R\$ 43,00	G.Monteiro
31 Iracema Pessin Albertoni	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
32 Maria Carmo Oliveira Fautinelli	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
33 Ana Florentina Jesus Gomes	Cranio	R\$ 52,00	G.Monteiro
34 Ana Florentina Jesus Gomes	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
35 Ana Florentina Jesus Gomes	Acromio-Clavicular	R\$ 43,00	G.Monteiro
36 Ana Florentina Jesus Gomes	Braço	R\$ 43,00	G.Monteiro
37 Iracema Pessin Albertoni	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro
38 Samuel Neris Santos	Tórax	R\$ 61,00	G.Monteiro

39	Elena Vichetii Bertolino	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
40	Celia Gazola Bortoluzzi	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
41	Celia Gazola Bortoluzzi	Abdômen Simples	R\$	55,00	G.Monteiro
42	Elza Cruzes de Jesus	Bacia	R\$	50,00	G.Monteiro
43	Elza Cruzes de Jesus	Perna	R\$	55,00	G.Monteiro
44	Elza Cruzes de Jesus	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
45	Celia Gazola Bortoluzzi	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
46	Celia Gazola Bortoluzzi	Abdômen Simples	R\$	55,00	G.Monteiro
47	Valdeir Pereira Martins	Cranio	R\$	52,00	G.Monteiro
48	Valdeir Pereira Martins	Antebraço	R\$	43,00	G.Monteiro
49	Valdeir Pereira Martins	Braço	R\$	43,00	G.Monteiro
50	Valdeir Pereira Martins	Cotovelo	R\$	43,00	G.Monteiro
51	Valdeir Pereira Martins	D Mão	R\$	43,00	G.Monteiro
52	Valdeir Pereira Martins	E Mão	R\$	43,00	G.Monteiro
53	Valdeir Pereira Martins	Escapula	R\$	43,00	G.Monteiro
54	Valdeir Pereira Martins	Ombro	R\$	43,00	G.Monteiro
55	Valdeir Pereira Martins	Punho	R\$	43,00	G.Monteiro
56	Valdeir Pereira Martins	Obliqua do Punho	R\$	43,00	G.Monteiro
57	Valdeir Pereira Martins	D Pé	R\$	43,00	G.Monteiro
58	Valdeir Pereira Martins	D Dedos do Pé	R\$	43,00	G.Monteiro
59	Valdeir Pereira Martins	E Pé	R\$	43,00	G.Monteiro
60	Valdeir Pereira Martins	E Dedos do Pé	R\$	43,00	G.Monteiro
61	Gabriel Pereira dos Santos	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
62	Iracema Pessin Albertoni	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
63	Clarinda Paduan Silva	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
64	Iracema Pessin Albertoni	Abdômen Simples	R\$	55,00	G.Monteiro
65	Neusa Lopes Calvo	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
66	Clarinda Paduan Silva	Abdômen Simples	R\$	55,00	G.Monteiro
67	Bento Lopes Batalha	Mão	R\$	43,00	G.Monteiro
68	Simone Rodolfo Lemes Santiago	Pé	R\$	43,00	G.Monteiro
69	Simone Rodolfo Lemes Santiago	Dedos do Pé	R\$	43,00	G.Monteiro
70	Maria Leme de Oliveira	Tórax	R\$	61,00	G.Monteiro
71	Maria Clara Ferraz Fonseca	Fêmur	R\$	50,00	G.Monteiro
72	Maria Clara Ferraz Fonseca	Joelho	R\$	53,00	G.Monteiro
73	Maria Clara Ferraz Fonseca	Perna	R\$	55,00	G.Monteiro
74	Aparecida Marcatti	Costelas	R\$	50,00	G.Monteiro

Total de Exames Nº 74

R\$ 3.730,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

AHEB
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
BIMES-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JULHO/2025	
VALOR TOTAL- R\$ 3.730,00	
GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 1.865,00	R\$ 1.865,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.23.21
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\$

1.865,00

DEBITO EM: 12/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081201

AUTENTICACAO SISBB:

6.800.EA4.2A3.FFC.C3B

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:

48168

Data Emissão:

04/08/2025

Chave:

FULJ-ROGZ

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: (19) 3642-3951

CCM 3645

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 08/2025

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

1.064,96

1.064,96

Valor Aprox. Tributos: R\$ 88.92 (8.35%)

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

Observação:

Total dos Serviços

1.064,96

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00%

21,30

Desc. Incondicionado

0,00

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

1.064,96

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

15,97

PIS

6,92

COFINS

31,95

CSLL

10,65

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

999,47

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

BIOANALISE

CNPJ: 51090579000161

ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS

Convênio: AHBB *Gabriel Monteiro*

Período de 01/07/2025 à 31/07/2025

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	7	22,00	154,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	7	13,37	93,59
	CRE	CREATININA	14	3,74	52,36
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	20	7,00	140,00
	K	POTÁSSIO	15	3,74	56,10
	NA	SODIO	15	3,74	56,10
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	18	15,35	276,30
	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	1	9,90	9,90
	TROP	TROPONINA I	10	9,70	97,00
	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	1	7,70	7,70
	URE	UREIA	14	3,74	52,36
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	13	5,35	69,55

Paciente(s): 27

Exame(s): 135

Valor Total: R\$ 1.064,96

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025

Unidade: Todos
Pag.1

01/07/2025	0225692	ADRIANO DA SILVA CARVALHO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROFONINA I	9,70
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATININA	13,37
		CREATININA	22,00
		CREATININA	3,74
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 67,02	

HOSPITAL BILAC

01/07/2025	0225698	ADRIANO DA SILVA CARVALHO	Valor R\$
		CREATININA COMPLETO (C.P.K.)	13,37
		CREATININA COMPLETO (C.P.K.)	22,00
		TROFONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 45,07	

HOSPITAL BILAC

01/07/2025	0225750	ADRIANO DA SILVA CARVALHO	Valor R\$
		TROFONINA I	9,70
		CREATININA COMPLETO (C.P.K.)	13,37
		CREATININA COMPLETO (C.P.K.)	22,00
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 45,07	

HOSPITAL BILAC

28/07/2025	0230376	ANDREA MARIA PIRES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 4	
		Total: 29,83	

HOSPITAL BILAC

07/07/2025	0226945	ANTHONY GABRIEL PEREIRA DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		Qtd. Exames: 6	
		Total: 37,31	

HOSPITAL BILAC

31/07/2025	0231051	ANTONIO BORTOLUZZI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 24,60	

HOSPITAL BILAC

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025

Unidade: Todos
Pag.2

06/07/2025	0226686	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATININA	13,37
		CREATININA	22,00
		CREATININA	3,74
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 67,02	

HOSPITAL BILAC

06/07/2025	0226686	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATININA	13,37
		CREATININA	22,00
		CREATININA	3,74
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 67,02	

HOSPITAL BILAC

09/07/2025	0227258	CELIA GAZOLA BORTOLUZZI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATININA	13,37
		CREATININA	22,00
		CREATININA	3,74
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 67,02	

HOSPITAL BILAC

14/07/2025	0228116	CLARINDA PADUAN SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATININA	13,37
		CREATININA	22,00
		CREATININA	3,74
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 67,02	

HOSPITAL BILAC

16/07/2025	0228611	CLARINDA PADUAN SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATININA	13,37
		CREATININA	22,00
		CREATININA	3,74
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 67,02	

HOSPITAL BILAC

03/07/2025	0226227	ELENA VICHETTI BERTOLINO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		CREATININA	13,37
		CREATININA	22,00
		CREATININA	3,74
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 67,02	

HOSPITAL BILAC

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025

Unidade: Todos
Pag.3

CREATININA 13,37
POTÁSSIO 9,70
SÓDIO
UREIA
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA
URINA DE JATO MÉDIO
Qtd. Exames: 8
Total: 60,38

HOSPITAL BILAC
08/07/2025 0227082 ELZA CRUZES DE JESUS
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
Qtd. Exames: 5
Total: 35,28

HOSPITAL BILAC
09/07/2025 0227197 ELZA CRUZES DE JESUS
CREATININA 3,74
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
UREIA 3,74
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

HOSPITAL BILAC
17/07/2025 0228697 ERNESTINO JOSE RIBEIRO
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
TROFONINA I 9,70
SÓDIO 3,74
POTÁSSIO 3,74
Qtd. Exames: 5
Total: 39,53

HOSPITAL BILAC
14/07/2025 0228154 IRACEMA PESSIN ALBERTONI
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
UREIA 3,74
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

RG: 61.181.431
HOSPITAL BILAC
21/07/2025 0229328 IRACEMA PESSIN ALBERTONI
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025

Unidade: Todos
Pag.4

CREATININA 3,74
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
UREIA 3,74
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

RG: 61.181.431
HOSPITAL BILAC
29/07/2025 0230691 IRACEMA PESSIN ALBERTONI
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MÉDIO 5,35
Qtd. Exames: 5
Total: 35,18

RG: 61.181.431
HOSPITAL BILAC
31/07/2025 0231069 IRACEMA PESSIN ALBERTONI
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
SÓDIO 3,74
POTÁSSIO 3,74
Qtd. Exames: 6
Total: 37,31

Matri.: 708 6060 1182 3380
RG: 61.181.431
HOSPITAL BILAC
21/07/2025 0229330 JOSE JUDECY DE ALENCAR
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
CREATININA 3,74
CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO MB 22,00
TROFONINA I 9,70
POTÁSSIO 3,74
SÓDIO 3,74
UREIA 3,74
PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
Qtd. Exames: 9
Total: 82,38

HOSPITAL BILAC
21/07/2025 0229366 JOSE JUDECY DE ALENCAR
CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.) 13,37
CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO MB 22,00
TROFONINA I 9,70
Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025

Unidade: Todos
Pag.6

HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
CREATININA	3,74
POTASSIO	3,74
SODIO	3,74
UREIA	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Qtd. Exames: 7	
Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

Qtd. Pacientes: 27
Qtd. Exames: 135
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 1.064,96

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025

Unidade: Todos
Pag.5

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

21/07/2025	0229438	JOSE JUDECY DE ALENCAR	Valor R\$
		CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 2	
		Total: 31,70	

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

15/07/2025	0228380	MARIA BELINELO DOS SANTOS	Valor R\$
		CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 45,07	

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

21/07/2025	0229395	MARIA DO CARMO OLIVEIRA FAUSTINELLI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTASSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC	Qtd. Exames: 5	Total: 35,19
----------------	----------------	--------------

18/07/2025	0229013	MARIA LEME DE OLIVEIRA AUGUSTO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 5	
		Total: 35,19	

21/07/2025	0229284	SUELI DOS SANTOS NERIS	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 5,35	

HOSPITAL BILAC	Qtd. Exames: 1	Total: 5,35
----------------	----------------	-------------

24/07/2025	0229893	TIAGO TAVARES DOS SANTOS	Valor R\$
------------	---------	--------------------------	-----------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.23.21
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\$ 999,47

DEBITO EM: 12/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081202

AUTENTICACAO SISBB: 1.C21.CC7.E78.854.089

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:23:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125297137283022502057361061711720000063310

BENEFICIARIO:

ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI

NOME 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 81.203
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 633,10
VALOR COBRADO 633,10

NR.AUTENTICACAO A.A53.FB2.4AE.062.C68

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 cu de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
206577668C



Nº Nota

322

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/AGO/2025 - 17:08:07

Competência

08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

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

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

Município: **São Carlos**

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

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

CEP: **13.560-240**

País: **BRASIL**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 529**

Complemento: **SALA 01**

Município: **BILAC**

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: **16.210-000**

País: **BRASIL**

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

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos. jul/25

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.090,00

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

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:

206577668C

Número da Nota:

322

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.23.21
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: 13/08/2025
=====

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: 2.242.E3C.784.A33.6ED

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
20647618PB



Nº Nota
153

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
01/AGO/2025 - 14:02:23

Competência
08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90
Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134
Complemento:
Município: São Carlos
E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712

Insc. Estadual:

Bairro: PARQUE RESIDENCIAL
UF: SP

CEP: 13.568-410
País: BRASIL
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO
UF: SP

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Administrativos. jul/25

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.090,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Código de Verificação:
20647618PB

Número da Nota:
153

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.23.21
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

CNPJ/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 4.090,00

DEBITO EM: 13/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081302

AUTENTICACAO SISBB: 8.0BE.731.C63.3BB.D0E

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

00000336

Data e Hora de Emissão

01/08/2025 09:06:08

Código de Verificação

JVWT-HEIB

20250801v42160334000172

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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. jul/25

**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 600,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.23.21
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: 13/08/2025
=====

DOCUMENTO: 081303
AUTENTICACAO SISBB: 1.4A3.C06.0B9.9CA.E26

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 2215262 Série 1, emitido em 25/07/2025

NÚMERO NOTA

19891

DATA E HORA DA EMISSÃO

25/07/2025 09:45:35

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

B7LHPLHC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ 17.359.884/0001-78
NOME / RAZÃO BENEFÍCIOS UPS LTDA -EPP
ENDEREÇO Rua Pedro Toledo, 15
MUNICÍPIO São Paulo
COMPLEMENTO Complemento conjunto 15

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 68898843
TELEFONE 47669180

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ 45.349.461/0007-06
NOME / RAZÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529
MUNICÍPIO Bilac
COMPLEMENTO SALA 01

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
E-MAIL ger.rh@ahbb.org.br
TELEFONE 30111234

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS SERVIÇOS

São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GABRIEL MONTEIRO
TOTAL BENEFÍCIOS: 495,04
TOTAL DO PEDIDO Nº 57085 : 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 LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$ 0,00	100,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



Benefícios

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15

BAIRRO: VILA CLEMENTINO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO 50

BAIRRO: CENTRO

Fatura

Data de Emissão: 25/07/2025

Nro.: 11703

Departamento: GABRIEL MONTEIRO
- 45.349.461/0007-06

CNPJ: 17.359.884/000178

CEP: 04039-000

MUNICIPIO: SÃO PAULO

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CEP: 16210-000

MUNICIPIO: Bilac

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 57085.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

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
GABRIEL MONTEIRO
Pedido: 57085 Período: 01/07/2025 até 31/07/2025
Total Benefícios: R\$ 496,04

Departamento:

Matrícula: 5299
CPF:369.408.918-70
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GISLAINE BEZERRA SILVA
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 3702
CPF:403.509.928-78
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JEFFERSON LUIS VARGAS
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6154
CPF:330.286.868-56
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:310.857.888-06
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VAGNER BISPO ANTONIO
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Parcial de Benefícios: R\$ 496,04
Taxa Administrativa: R\$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00
Outras Taxas: R\$ 0,00

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

Emissão: 25/07/2025 11:34

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:23:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081101619014921443850009111730000049604

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UFS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UFS 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 81.304
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 496,04
VALOR CORRADO 496,04

NR.AUTENTICACAO E.D34.0A6.E3F.B93.A28

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
2133

Data de Emissão
14/08/2025

Data e Hora da
Competência
14/08/2025 às 17:17:05

Código de Verificação
2733-4607-4087

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98

Cód. Mobiliário 90573

Insc. 90573
Mun.

Autenticação

Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA

RG/IE ISENTA

Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO

Número 26

Bairro CENTRO

CEP 16010-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Oplante 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

Telefone

E-mail

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 Julho/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	Dedução de Materiais/Equipamentos	Não	Responsável pelo imposto	Prestador dos Serviços
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço	Local do Município	Local de Prestação	BILAC - SP
Situação da Nota Fiscal	Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$)	0,00	Vir. Total Retido (R\$)	0,00
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. do ISS (R\$)	32,00		
2,0000	1.600,00				

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 2136 emitida em 14/08/2025 às 17:17:05 - Cód Verif 2733-4607-4087

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/08/2025 Valor Total R\$ 1.600,00 Valor Líquido R\$ 1.600,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

DECLARAÇÃO

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

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

Bilac, 05 de agosto de 2025.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.23.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - PA ARACATUBA IV
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 1.600,00
DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 2.21D.BC1.AB9.5A8.D08

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota
00000042Data do Serviço
14/08/2025Data e Hora de Emissão
15/08/2025 07:55:11Código de Verificação
XKYERJ-000042/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 42.714.508/0001-00

Inscrição Municipal: 14843

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: PPC MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA MINAS GERAIS 1794, - VILA RICA - CEP: 16901475

E-mail: GIANECOUTO@HOTMAIL.COM

Telefone: (18) 996060812

Celular: ()

Município: ANDRADINA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0007-06

Inscrição Municipal:

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R. SETE DE SETEMBRO 529, - CENTRO - CEP: 16210000

Email:

Município: BILAC

Telefone: (18)3659-1243

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO10 plantão de 12 horas, referente ao mês de Julho/2025.
Dra. Paolla Prette Couto**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 13.000,00**Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		---		Alíquota Simples Nacional(%):		3,00		ISS (R\$):		---	
I.R. (R\$):		0,00		IN.S.S. (R\$):		0,00		COFINS (R\$):		0,00	
								C.S.L.L. (R\$):		0,00	
								P.I.S. (R\$):		0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://andradina.novoserv.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = ANDRADINA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **PPC MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000042 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:**AHDB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**GABRIEL MONTEIRO-SP**

JULHO 2025

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

~~Dra. Paola Prette Conto
Medica
CRM 123.268~~

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.23.21
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 - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 45.685.708-4

FAVORECIDO: PFC MED SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.714.508/0001-00

VALOR: R\$ 13.000,00

DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081802

AUTENTICACAO SISBB: 7.CFE.0A3.E79.D0F.DCB

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
449

Data de Emissão
14/08/2025

Data e Hora da
Competência
14/08/2025 às 17:02:09

Código de Verificação
3715-4005-8198



CNPJ 26.346.923/0001-93
Nome A. ARTUR COSTA UNFRIED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro ALAMEDA-AREZZO
Bairro RESIDENCIAL VILLA TOSCANA
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 81943

Insc. Mun. 81943

RG/IE 177.376.140 111

Número 597

CEP 16024-004

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 3644-1516 ; (18) 3641-4153 ; (18) 3623-2801
E-Mail's JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR ; otakata@hotmail.com ; julianabuenobg@gmail.com ;
EDUARDO@MERCANTILCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 529

CEP 16210-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	3.900,0000	1,00	0,00	0,00	3.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Julho/2025, realizados pelo Dr. Alvaro

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\$ 3.900,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Aliquota (%) 2.0000
Base de Cálculo (R\$) 3.900,00

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\$) 78,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recbi(emos) do Prestador: A. ARTUR COSTA UNFRIED SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 26.346.923/0001-93

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 449 emitida em 14/08/2025 às 17:02:09 - Cód Verif 3715-4005-8198

Condições de Pagamento: **Vencimento: 14/08/2025** Valor Total R\$ 3.900,00 Valor Líquido R\$ 3.900,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO

Plantonista : ÁLVARO ARTUR COSTA UNFRIED- JULHO 2025

Dia	Assinatura
07.07.15	Alvaro Vazquez 19-7
09.07.15	Alvaro Vazquez 19-7
30.07.15	Alvaro Vazquez 19-7

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.23.21
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: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES

CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: A. ARTUR COSTA UNFRIED SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93

VALOR: R\$ 3.900,00

DEBITO EM: 18/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081803

AUTENTICACAO SISBB: D.779.CA6.A60.887.3DC

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

 20250812014454962000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11671, emitido em 01/07/2025	Número da Nota 00011671 Data e Hora de Emissão 01/07/2025 14:49:33 Código de Verificação ZPTU-VULV		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac UF: SP E-mail: financeiro@louveira.ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC GABRIEL MONTEIRO Referente ao período: julho de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2025				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 64,44				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	64,44	2,90%	1,86	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11671, emitido em 01/07/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025.				

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:23:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082074929730373744260008911770000006444

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	81.804
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	64,44
VALOR COBRADO	64,44

NR. AUTENTICACAO 8.DE3.85B.A27.5B8.E3E

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25230.4528792-0	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000374422644			Valor Total do Documento 83,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	20,39			20,39
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	63,22			63,22
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
Totais		83,61			83,61

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

18/08/2025 08:37:40

85860000000 4 83610385252 4 32071625230 2 45287920096 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 83610385252 4 32071625230 2 45287920096 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25230.4528792-0
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 83,61

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	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	48019	15/07/2025	R\$ 1.359,66	R\$ 63,22	20/08/2025	GABRIEL MONTEIRO
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 090 579/0001-61	48019	15/07/2025	R\$ 1.359,66	R\$ 20,39	20/08/2025	GABRIEL MONTEIRO
TOTAL						R\$ 83,61		

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 20.23.21
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	85860000000-4	83610385252-4
	32071625230-2	45287920096-9
Data do pagamento		19/08/2025
Numero do Documento	07.16.25230.4528792-0	
Valor Total		83,61

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

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 4.C71.7BA.7B3.582.002

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
gifmandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.484 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0745 5930 5600 0135 5500 1000 0074 8413 7801 3629

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

135252026831268 21/07/2025 12:59:11

ATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438590990110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

45.593.056/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529

MUNICÍPIO

BILAC

CNPJ / CPF

45.349.461/0007-06

DATA DA EMISSÃO

21/07/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/08/2025	561,40	002	19/09/2025	561,40						

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	89,46	1.122,80
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	1.122,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
GR9032	- ETIQUETA 34X23X3 COUCHE	48211000	0500	5405	UNS	4,00	42,50	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
089597	- ETIQUETA REDONDA TP-19 AMARELA. REDONDA 19MM - PIMACO	39199010	0102	5102	UN	4,00	4,80	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
080000	- PAPEL SULFITE A4 CHAMEX CX C/5000FLS	48025610	0500	5405	UNS	2,00	269,00	538,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031097	- PASTA L A4 CRISTAL	42021210	0500	5405	UNS	20,00	0,95	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	0102	5102	BL	60,00	2,40	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA MAX PRINT	85061020	0500	5405	UNS	40,00	2,40	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-066	ETIQUETA TERMICA 100X50MM 31M	48219000	0102	5102	UN	4,00	29,90	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033014	LIVRO ATA 50FLS TILIBRA	48202000	0500	5405	UNS	2,00	8,50	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Berrando
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;; Valor aproximado tributos R\$ 89,46 (7,97%) Fonte: IBPT	
CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO	

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:23:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

HCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125297484163022602057361038211790000056140

BENEFICIARIO:

ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI

NOME FANTASIA:

ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI

CNPJ: 45.593.056/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

ZILDA EULALIA GONCALVES PAROLI

CNPJ: 45.593.056/0001-35

PACADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 81.902
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 561,40
VALOR COBRADO 561,40

NR.AUTENTICACAO D.938.4D2.805.C73.77E

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 0068

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

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS
HOSP.LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.243.863
Série 000
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0708 2317 3400 0193 5500 0000 2438 6310 0265 7920

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

135252070225590 24/07/2025 20:02:38

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA
- TATUI - SP - CEP: 18271-210
Fonc: (15)3251-9494

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

687161985111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(31)9477-8325

INSCRIÇÃO ESTADUAL

08.231.734/0001-93

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

24/07/2025

DATA DA SAÍDA

24/07/2025

HORA DA SAÍDA

20:02:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA SETE DE SETEMBRO 529

ENDEREÇO

BILAC

MUNICÍPIO

BILAC

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16210-000

CEP

16210-000

TELEFONE / FAX

16210-000

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 243863 - Valor Original: R\$ 647,07 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 647,07

PARCELAS

Número - 001

Vencimento - 21/08/2025

Valor - \$647,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	609,46	VALOR DO ICMS	109,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	647,07
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	647,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	FRETE POR CONTA	0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	SP	CNPJ / CPF	12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3	MUNICÍPIO	SUMARE					UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	3	ESPÉCIE	CAIXAS	MARCA		NUMERAÇÃO	1/3	PESO BRUTO	7,000	PESO LÍQUIDO	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ST	CSF	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
52684	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 Registro ANVISA 0008003400035 PMC: R\$37,61 LOTE: 032025 QTD: 1,00 FAB: 23/05/2025 VAL: 01/02/2029	90211020	040	5102	CX	1,00	37,6085	0,00	37,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termos: devolução somente no ato. ENTREGA: RUA SETE DE SETEMBRO 529 CENTRO CEP 16210-000 BILAC/SP	RESERVADO AO FISCO AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP
--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/07/2025 12:40:07

nsdocs - https://app.nsdocs.com.br

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS
HOSP.LTDA**

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.243.863
Série 000
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0708 2317 3400 0193 5500 0000 2438 6310 0265 7920

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

135252070225590 24/07/2025 20:02:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

687161985111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.231.734/0001-93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS IPI
568114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM" Registro ANVISA 1038700230028 PMC: R\$73,00 LOTE: 25060882 QTD: 4,00 FAB: 11/07/2025 VAL: 30/06/2027	30044990	000	5102	CX	4,00	73,0000	0,00	292,00	292,00	52,56	0,00	18,00 0,00
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA" Registro ANVISA 1108500180048 PMC: R\$54,59 LOTE: DP24H201 QTD: 5,00 FAB: 15/10/2024 VAL: 31/07/2026	30049099	000	5102	CX	5,00	54,5928	0,00	272,96	272,96	49,13	0,00	18,00 0,00
574838	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID Registro ANVISA 0080495519027 PMC: R\$0,89 LOTE: 24562 QTD: 50,00 FAB: 22/07/2025 VAL: 30/10/2029	90183929	000	5102	UND	50,00	0,8900	0,00	44,50	44,50	8,01	0,00	18,00 0,00
CONVÊNIO Nº 001/2025 GABRIEL MONTEIRO													
GABRIEL MONTEIRO													
AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP													

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:23:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083888288452124007710007111800000064707

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

PACADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	81.903
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	647,07
VALOR COBRADO	647,07

NR.AUTENTICACAO C.DAC.9C9.6F3.58C.793

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25231.9999630-1	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000375012165			Valor Total do Documento 783.743,89

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	546.069,62			546.069,62
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	237.672,90			237.672,90
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,29			0,29
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,20			0,20
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,88			0,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		783.743,89			783.743,89

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 19/08/2025 21:59:04

85870007837 4 43890385252 0 32071625231 0 99996301649 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870007837 4	43890385252 0	32071625231 0	99996301649 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25231.9999630-1
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 783.743,89

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2025 a 31/07/2025										
EMPREGADOS										
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 06/25	3.403,80	301,86	0,00	0	0,00	15,00	394,16	71,13
5649	ANÍSIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 06/25	4.338,71	417,00	0,00	0	0,00	22,50	675,49	206,89
5649	ANÍSIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Compl. 06/25	432,52	60,55	0,00	0	0,00	22,50	675,49	83,70
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 06/25	5.163,30	532,44	189,59	1	0,00	22,50	675,49	323,80
Total:			13.338,33	1.311,85						
Empregados:	4	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					
Total Geral:										
Empregados:	3	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					
Resumo Geral IRRF										
Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher		Valor a Compensar		Valor a Pagar		Valor a Acumular	
Todos	06/2025	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00	
0561	Mensal 06/2025	0,00	238.020,68		0,00		238.020,68		0,00	
0588	Mensal 06/2025	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00	
Totalizador			238.020,68		0,00		238.020,68		0,00	

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 137.667,10	R\$ 111.260,93
GARÇA HSL	R\$ 52.777,32	R\$ 11.070,48
GARÇA MÉDIA	R\$ 56.522,86	R\$ 19.692,83
GARÇA UTI	R\$ 15.108,36	R\$ 4.740,95
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 267,66	-
ITÁPOLIS	R\$ 10.651,28	R\$ 4.300,52
BILAC	R\$ 7.406,22	R\$ 1.000,43
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.937,74	R\$ 685,52
PIACATU	R\$ 1.105,90	R\$ 396,99
LOUVEIRA	R\$ 30.732,11	R\$ 12.237,84
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 26.509,51	R\$ 5.010,15
PA SÃO DIMAS	R\$ 13.845,94	R\$ 3.263,33
UPA SÃO DIMAS-ANNA CINTRA	R\$ 507,18	R\$ 309,03
ARAGUARI UPA	R\$ 54.146,90	R\$ 26.024,04
ARAGUARI FAST TRACK	R\$ 418,35	-
ARAGUARI URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 1.347,83	-
TIMOTEO	R\$ 62.710,50	R\$ 14.478,82
BRAGANÇA PAULISTA	R\$ 1.956,89	R\$ 772,61
PIRACICABA	R\$ 13.071,80	R\$ 2.989,21
TIMOTEO UPA	R\$ 22.767,59	-
TOTAL	R\$ 511.459,04	R\$ 218.233,68
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 729.692,72	

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
TABOÃO DA SERRA MISTA	-	-
GARÇA HSL	-	-
GARÇA MÉDIA	-	-
GARÇA UTI	-	-
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 226,84	R\$ 249,36
ITÁPOLIS	-	-
BILAC	R\$ 968,94	R\$ 1.854,52
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
LOUVEIRA	-	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-
PA SÃO DIMAS	R\$ 737,48	R\$ 887,80
ARAGUARI	-	-
TIMOTEO	R\$ 25.528,51	R\$ 16.448,91
TIMOTEO UPA	R\$ 7.148,81	
BRAGANÇA PAULISTA	-	-
PIRACICABA	-	-
TOTAL	R\$ 34.610,58	R\$ 19.440,59
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R\$ 54.051,17	

TOTAL GERAL: R\$ 783.743,89

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 13.402-007



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870007837-4 43890385252-0
32071625231-0 99996301649-7

Data do pagamento 20/08/2025
Numero do Documento 07.16.25231.9999630-1
Valor Total 783.743,89

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

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 6.BBF.5E3.9BE.5C9.A5B

Transação efetuada com sucesso por: JH719712 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:57
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	20/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	685,52

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	A.EDB.6B3.AF3.7EC.E68
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pagar este documento até 20/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0125082087370332-2	Tag 45349461 07/2025 MENSAL
		Valor a recolher 504.994,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1544	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47
Total FGTS:		460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	44.385,80	44.385,80
Total Consignado:	44.385,80	44.385,80

Total da Guia: 504.994,27

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Observações

Data de geração da Guia: 20/08/2025 às 01:06:55 - 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
JULHO/2025**

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS	FGTS PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 6.604,51	R\$ 628,41
PIACATU	R\$ 1.016,20	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.755,23	
GARÇA HSL	R\$ 48.704,00	
GARÇA MÉDIA	R\$ 47.870,32	
GARÇA UTI	R\$ 12.684,50	
TABOÃO UMTS	R\$ 113.959,73	
ITÁPOLIS	R\$ 11.992,59	
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 249,50	
PIRACICABA	R\$ 12.113,39	
LOUVEIRA	R\$ 33.184,33	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 704,32	
UPA SÃO DIMAS	R\$ 12.719,33	R\$ 532,37
UPA SÃO DIMAS – ANNA CINTRA	R\$ 398,62	
ARAGUARI UPA	R\$ 48.759,50	
ARAGUARI FAST TRACK	R\$ 431,71	
ARAGUARI URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 1.232,86	
TIMOTEO	R\$ 58.425,36	R\$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R\$ 21.658,32	R\$ 5.048,85
BRAGANÇA PAULISTA – MATRIZ	R\$ 1.677,90	
TOTAL	R\$ 436.142,22	R\$ 24.466,25

TOTAL GERAL: R\$ 460.608,47

**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO**

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.651,98
GARÇA HSL	R\$ 7.253,04
GARÇA MÉDIA	R\$ 10.251,21
GARÇA UTI	R\$ 1.972,77
TABOÃO UMTS	R\$ 14.766,92
ITÁPOLIS	R\$ 1.427,37
LOUVEIRA	R\$ 5.642,68
UPA ARAGUARI	R\$ 1.293,16
UPA SÃO DIMAS	R\$ 126,67
TOTAL	R\$ 44.385,80

TOTAL GERAL: R\$ 504.994,27

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.20
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE
=====

ID: E0000000020250820160006253232728
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$504.994,27
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2025 - 15:49:53
COD PRODUTO: accf4ae5fe2d49fda704a888a7945e15
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: 20/08/2025 - 15:49:54
=====

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 1.7EA.700.E27.530.FF7
=====

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: JH719712 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:57
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.755,23

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO	D.67D.3A9.03D.D7F.A5E
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125082087370332-2

Tag
45349461 07/2025 MENSAL

504.994,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1544	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47
Total FGTS:		460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	44.385,80	44.385,80
Total Consignado:	44.385,80	44.385,80

Total da Guia: 504.994,27

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

Observações

Data de geração da Guia: 20/08/2025 às 01:06:55 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2548pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e5204000051039865802885923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Rca111642070503***43066E36

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS	FGTS PISO ENFERMAGEM
BILAC	R\$ 6.604,51	R\$ 628,41
PIACATU	R\$ 1.016,20	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.755,23	
GARÇA HSL	R\$ 48.704,00	
GARÇA MÉDIA	R\$ 47.870,32	
GARÇA UTI	R\$ 12.684,50	
TABOÃO UMTS	R\$ 113.959,73	
ITÁPOLIS	R\$ 11.992,59	
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 249,50	
PIRACICABA	R\$ 12.113,39	
LOUVEIRA	R\$ 33.184,33	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 704,32	
UPA SÃO DIMAS	R\$ 12.719,33	R\$ 532,37
UPA SÃO DIMAS – ANNA CINTRA	R\$ 398,62	
ARAGUARI UPA	R\$ 48.759,50	
ARAGUARI FAST TRACK	R\$ 431,71	
ARAGUARI URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 1.232,86	
TIMOTEO	R\$ 58.425,36	R\$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R\$ 21.658,32	R\$ 5.048,85
BRAGANÇA PAULISTA – MATRIZ	R\$ 1.677,90	
TOTAL	R\$ 436.142,22	R\$ 24.466,25

TOTAL GERAL: R\$ 460.608,47

**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO**

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.651,98
GARÇA HSL	R\$ 7.253,04
GARÇA MÉDIA	R\$ 10.251,21
GARÇA UTI	R\$ 1.972,77
TABOÃO UMTS	R\$ 14.766,92
ITÁPOLIS	R\$ 1.427,37
LOUVEIRA	R\$ 5.642,68
UPA ARAGUARI	R\$ 1.293,16
UPA SÃO DIMAS	R\$ 126,67
TOTAL	R\$ 44.385,80

TOTAL GERAL: R\$ 504.994,27

**CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO**

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3407 5066

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.20
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE
=====

ID: E0000000020250820160006253232728
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$504.994,27
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2025 - 15:49:53
COD PRODUTO: accf4ae5fe2d49fda704a888a7945e15
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: 20/08/2025 - 15:49:54

=====

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 1.7EA.700.E27.530.FF7

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: JH719712 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:57
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.651,98

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	B.3DC.491.635.47A.521
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25231.9999630-1	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000375012165			Valor Total do Documento 783.743,89

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	546.069,62			546.069,62
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	237.672,90			237.672,90
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,29			0,29
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,20			0,20
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,88			0,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		783.743,89			783.743,89

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

19/08/2025 21:59:04

85870007837 4 43890385252 0 32071625231 0 99996301649 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870007837 4 43890385252 0 32071625231 0 99996301649 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25231.9999630-1
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 783.743,89

Pague com o PIX



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
PJ: 45.349.461/0007-06
Código: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 1/1
Emissão: 19/08/2025
Horas: 18:32:22

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	3.744,82	0,00	0,00	0,00	9,15	342,78
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2.376,62	0,00	0,00	0,00	8,04	191,12
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	5.163,30	0,00	0,00	0,00	10,31	532,44
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	2.592,60	0,00	0,00	0,00	8,12	210,56
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	2.753,82	0,00	0,00	0,00	8,17	225,07
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	2.400,81	0,00	0,00	0,00	8,05	193,30
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	2.908,95	0,00	0,00	0,00	8,34	242,47
Empregados: 7		Total: 21.940,92	0,00	0,00	0,00		1.937,74
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 7		Total: 21.940,92	0,00	0,00	0,00		1.937,74

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	21.940,92	0,00	1.937,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.937,74

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 137.667,10	R\$ 111.260,93
GARÇA HSL	R\$ 52.777,32	R\$ 11.070,48
GARÇA MÉDIA	R\$ 56.522,86	R\$ 19.692,83
GARÇA UTI	R\$ 15.108,36	R\$ 4.740,95
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 267,66	-
ITÁPOLIS	R\$ 10.651,28	R\$ 4.300,52
BILAC	R\$ 7.406,22	R\$ 1.000,43
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.937,74	R\$ 685,52
PIACATU	R\$ 1.105,90	R\$ 396,99
LOUVEIRA	R\$ 30.732,11	R\$ 12.237,84
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 26.509,51	R\$ 5.010,15
PA SÃO DIMAS	R\$ 13.845,94	R\$ 3.263,33
UPA SÃO DIMAS-ANNA CINTRA	R\$ 507,18	R\$ 309,03
ARAGUARI UPA	R\$ 54.146,90	R\$ 26.024,04
ARAGUARI FAST TRACK	R\$ 418,35	-
ARAGUARI URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 1.347,83	-
TIMOTEO	R\$ 62.710,50	R\$ 14.478,82
BRAGANÇA PAULISTA	R\$ 1.956,89	R\$ 772,61
PIRACICABA	R\$ 13.071,80	R\$ 2.989,21
TIMOTEO UPA	R\$ 22.767,59	-
TOTAL	R\$ 511.459,04	R\$ 218.233,68
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 729.692,72	

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

CENTRO DE CUSTO	INSS PISO ENFERMAGEM	IRRF PISO ENFERMAGEM
TABOÃO DA SERRA MISTA	-	-
GARÇA HSL	-	-
GARÇA MÉDIA	-	-
GARÇA UTI	-	-
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 226,84	R\$ 249,36
ITÁPOLIS	-	-
BILAC	R\$ 968,94	R\$ 1.854,52
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	-	-
LOUVEIRA	-	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-
PA SÃO DIMAS	R\$ 737,48	R\$ 887,80
ARAGUARI	-	-
TIMOTEO	R\$ 25.528,51	R\$ 16.448,91
TIMOTEO UPA	R\$ 7.148,81	
BRAGANÇA PAULISTA	-	-
PIRACICABA	-	-
TOTAL	R\$ 34.610,58	R\$ 19.440,59
TOTAL INSS E IRRF PISO DA ENFERMAGEM	R\$ 54.051,17	

TOTAL GERAL: R\$ 783.743,89

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

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

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 50
Williams – Garça/SP
CEP 17.122-007



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320409203119831
04/09/2025 09:24:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870007837-4 43890385252-0
32071625231-0 99996301649-7
Data do pagamento 20/08/2025
Numero do Documento 07.16.25231.9999630-1
Valor Total 783.743,89

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

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 6.BBF.5E3.9BE.5C9.A5B

Transação efetuada com sucesso por: JH719712 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:57
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.937,74

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	F.4EA.AFB.26D.447.3BA
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215392 Série 1, emitido em 06/08/2025

NÚMERO NOTA

20024

DATA E HORA DE EMISSÃO

06/08/2025 10:07:09

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

XQCR33DC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78**INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**MUNICÍPIO **São Paulo**TELEFONE **47669180**COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF / CNPJ **45.349.461/0007-06**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

São Paulo

LOCAL DA RECEITA DOS SERVIÇOS

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GABRIEL MONTEIRO

TOTAL BENEFÍCIOS: 50,60

TOTAL DO PEDIDO Nº 57293 : 51,60

**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

PTS	COTUNS	IMPONTO DE RENDA	ISS	CNEL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO	DESCONTO CONTRIBUIÇÃO	OUTRAS DEDUÇÕES	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$ 0,00	100,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 06/08/2025 10:07:09

Up Benefícios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado

NÚMERO NOTA

20024

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

Data: 26/09/2025
Hora 14:03



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Centro de Custos: GABRIEL MONTEIRO - CNPJ: 45.349.461/0007-06

Funcionário	Benefício	Qtde	VI. Unit	VI. Total
GISLAINE BEZERRA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 12,90	R\$ 12,90
JEFFERSON LUIS MARGAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 12,90	R\$ 12,90
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 12,90	R\$ 12,90
WAGNER BISPO ANTONIO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 12,90	R\$ 12,90

Total de Benefícios: R\$ 51,60

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras: R\$ 0,00

Total Benefícios: R\$ 51,60

Total de Funcionários: 4

CONVÊNIO Nº 001/2025
GABRIEL MONTEIRO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:23:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081103532014921443850003511860000005160

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 82.501
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 51,60
VALOR COBRADO 51,60

NR.AUTENTICACAO C.911.85D.96F.EAE.DF7

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