

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 – HOSPITALAR

EXERCÍCIO: 2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

PAGAMENTO: FEVEREIRO/2024

GARÇA - SÃO PAULO/SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

**R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP**

CEP 17402 064



PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Secretaria Municipal de Parcerias e Assuntos Estratégicos
Departamento de Convênios



CHECKLIST PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL/MENSAL – 3º SETOR

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

<u>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</u>		SIM	NÃO
1.1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.	X	
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente específica utilizada exclusivamente para receber os recursos, onde todas as transações financeiras devem ser registradas.	X	
1.6	Extrato das aplicações financeiras realizadas.	X	
1.7	Notas fiscais que indiquem o número do Termo, a fonte dos recursos e o órgão público a que se referem, com observação de recebimento no verso. Só poderão ser encaminhadas DANFE's com link de autenticação válido para NF-e.	X	
1.8	Holerites ou recibos de pagamento de profissionais autônomos que foram pagos com os recursos do Termo.	X	
1.9	Comprovantes das transferências bancárias (TEV, TED, DOC ou PIX) realizadas para efetuar os pagamentos, sendo proibido o uso de cheques ou dinheiro.	X	
1.10	Conciliação Bancária assinada, contendo todas as informações necessárias para a transparência dos gastos realizados.	X	
1.11	Comprovantes de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários relacionados a essa parceria.	X	
1.12	Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos Municipais.	X	

Atentar-se ao fato de que todos os documentos devem estar devidamente assinados.

Conferido por: _____

Em: ____ / ____ / ____

Ofício nº 0171/2024

Garça, 13 de março de 2024.

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38, vem por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito, encaminhar a Vossa Senhoria, para apreciação, **à Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 013/2023 – Convênio Hospitalar, referente à competência Janeiro/2023 com pagamento Fevereiro/2024.**

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.03.13
11:00:52 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Fevereiro de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 02/13 referente ao Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar dos empenhos:**

1817/1	MUNICIPAL	R\$ 365.338,07
1818/1	FEDERAL	R\$ 500.000,00
1817/3	MUNICIPAL	R\$ 616.342,85

À Entidade vem à declarar que também o recebimento dos Empenhos que se diz respeito ao Piso da Enfermagem, conforme relação abaixo:

1817/2	MUNICIPAL	R\$ 5.864,31
1818/2	FEDERAL	R\$ 53.311,90

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente,

Garça, 13 de março de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.03.13
11:03:31 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

000004

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 02/02/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 02/02/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 02/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.801/2024.			Bruto 365.338,07 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido		365.338,07
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
11.075.007,46		365.338,07	365.338,07	10.709.669,39	
VALOR A SER PAGO R\$		365.338,07			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

000005

				PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 02/02/2024 DATA EMP.: 31/01/2024		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 2		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:			VENCIMENTO: 02/02/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60			CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARÇA				
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB			LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.801/2024.			Bruto 5.864,31 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido		5.864,31	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS					
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
11.075.007,46		371.202,38		5.864,31		10.703.805,08	
VALOR A SER PAGO R\$		5.864,31					
DESCONTOS							
				TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:			
		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____					
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/_____ NOME: _____ CNPJ/CPF: _____							
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr							

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°: 	
PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 255	DATA: 02/02/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1818 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/02/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.801/2024.	Bruto 53.311,90 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	53.311,90
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.050.000,00	553.311,90	53.311,90	5.496.688,10
VALOR A SER PAGO R\$	53.311,90		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
AUTORIZO		TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr			

000008

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 02/02/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 3	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 02/02/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023, CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.801/2024. PARCELA 02/13 (PARTE).			Bruto 616.342,85 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido		616.342,85
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.075.007,46		987.545,23		616.342,85	10.087.462,23
VALOR A SER PAGO R\$		616.342,85			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____			
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/_____ NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

**DECLARAÇÃO DE QUE OS RECURSOS FORAM UTILIZADOS DE ACORDO COM O
PLANO DE TRABALHO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar, referente ao mês de Fevereiro/2024, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de março de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:362328 39838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.03.13 11:04:02 -03'00'
--	---

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3350610578171371
06/03/2024 11:02:46

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancote	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/02/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.798,05 C	
				01/02 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/02/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	23.273	23.698,02 D	
01/02/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	23.274	3.256,73 D	
01/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.101	1.084,09 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.102	1.484,00 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
01/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.103	1.818,58 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
01/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.104	3.436,34 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
01/02/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	15.979,71 C	0,00 C
05/02/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	365.338,07 C	
				05/02 10:48 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/02/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	5.864,31 C	
				05/02 10:48 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/02/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	321.073.021	500.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/02/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	321.074.358	53.311,90 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/02/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.037.000.003.208	700,00 D	
				05/02 16:32 REFRIGERACAO H E M L ME			
05/02/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.036.889	404,72 D	
				05/02 16:32 UELLINTON D NORMANDIA			
05/02/2024		3062	99015	Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.500,00 D	
				05/02 16:32 TAYANE M Q 33779372851			
05/02/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	36.782	382.552,11 D	
05/02/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	36.788	3.590,79 D	
05/02/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	36.790	88.640,89 D	
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.501	5.000,00 D	
				756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
05/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.502	735,11 D	
				CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME			
05/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.503	787,06 D	
				NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST			
05/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.504	9.300,00 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
05/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.505	160,00 D	
				ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.506	3.500,00 D	
				260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR			
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.507	14.500,00 D	
				077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST			
05/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.508	38.252,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
05/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.509	792,16 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.510	425,00 D	
				260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			

05/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	20.511	587,52 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
05/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	20.512	694,82 D	
		MESSER GASES LTDA			
05/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	20.513	350,00 D	
		D G NAVARRO E CIA LTDA ME			
05/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.514	2.474,89 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
05/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.515	2.671,72 D	
		380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS			
05/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.516	2.149,14 D	
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D			
05/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.517	902,30 D	
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
05/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.518	99,50 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
05/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	20.519	8.325,00 D	
		ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
05/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	820.360.802.504.010	27,20 D	
		Cobrança referente a 02/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	820.360.802.504.011	3,40 D	
		Cobrança referente a 02/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.953	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.954	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.955	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.956	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.957	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.958	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.959	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.960	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.961	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	850.361.100.120.044	6,80 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	850.361.100.120.045	3,59 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	354.270,56 D	0,00 C
06/02/2024	0000	13105 Impostos	20.601	10.150,83 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
06/02/2024	0000	13105 Impostos	20.602	38.044,53 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
06/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	820.371.100.187.759	125,80 D	
		Cobrança referente 06/02/2024			
06/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	820.371.100.187.760	564,40 D	
		Cobrança referente 06/02/2024			
06/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	48.885,56 C	0,00 C
07/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	731,53 D	
		104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO			
07/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.702	882,75 D	
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH			
07/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.381.100.111.288	12,00 D	
		Cobrança referente 07/02/2024			
07/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.381.100.111.289	12,00 D	
		Cobrança referente 07/02/2024			
07/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	1.638,28 C	0,00 C
08/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.007.004.231	18.798,05 D	
		08/02 15:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			

08/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	19.844	37.185,51 D
08/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	19.845	14.205,20 D
08/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS	20.801	576,88 D
08/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT	20.802	576,88 D
08/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC	20.803	576,88 D
08/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	20.804	3.000,00 D
08/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/02/2024	810.391.100.112.591	12,00 D
08/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/02/2024	810.391.100.112.592	12,00 D
08/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/02/2024	810.391.100.112.593	12,00 D
08/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/02/2024	810.391.100.112.594	12,00 D
08/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	74.967,40 C 0,00 C
09/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 09/02/2024	810.401.100.296.270	316,20 D
09/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 09/02/2024	810.401.100.296.271	95,20 D
09/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	411,40 C 0,00 C
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	21.401	497,95 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	21.402	772,00 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	21.403	1.828,40 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE	21.404	2.318,00 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	21.405	1.163,99 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	21.406	528,11 D
14/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO	21.407	224,00 D
14/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 061088167000140 R G MOREIRA	21.408	344,00 D
14/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0498 016633394000155 BIANCA PERES	21.409	41,70 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto ABREU FRAGOSO M M C M INS	21.410	630,00 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA	21.411	99,95 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	21.412	445,50 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MRM COMERCIO LTDA	21.413	970,00 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto INDUSTRIA E C C GARCA LTDA	21.414	2.000,34 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	21.415	2.000,00 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21.416	389,60 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE	21.417	468,10 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.	21.418	935,96 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto ILUMINA ELETRICA EIRELI	21.419	1.221,50 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto BENEDITO REGINALDO BARNE	21.420	1.028,11 D
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.421	1.950,25 D

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME					
14/02/2024	0000	13105	Pgto conta água	21.422	423,67 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
14/02/2024	0000	13105	Pgto conta água	21.423	55,75 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
14/02/2024	0000	13105	Pgto conta água	21.424	55,75 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
14/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.425	920,21 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
14/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.426	205,08 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
14/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.427	3.005,39 D
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA		
14/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.428	652,60 D
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA		
14/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.429	1.420,00 D
			756 3195 014352079000124 ECQ SERVICOS		
14/02/2024	0000	13105	Impostos	21.430	526,79 D
			SEFAZ SP		
14/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.059.771	12,00 D
			Cobrança referente 14/02/2024		
14/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.059.772	12,00 D
			Cobrança referente 14/02/2024		
14/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.059.773	12,00 D
			Cobrança referente 14/02/2024		
14/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.059.774	12,00 D
			Cobrança referente 14/02/2024		
14/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.059.775	12,00 D
			Cobrança referente 14/02/2024		
14/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.059.776	12,00 D
			Cobrança referente 14/02/2024		
14/02/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	27.194,70 C 0,00 C
16/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.601	275,00 D
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
16/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.170.706	12,00 D
			Cobrança referente 16/02/2024		
16/02/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	287,00 C 0,00 C
19/02/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	616.342,85 C
			19/02 13:52 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
19/02/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.385,90 D
			19/02 16:50 BRANCO E SARAUZA LTDA ME		
19/02/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.048,80 D
			19/02 16:50 WELINTON GONCALVES MOREI		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.901	962,79 D
			MESSER GASES LTDA		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.902	476,41 D
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.903	2.077,07 D
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.904	2.756,45 D
			PROFORT		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.905	5.993,85 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.906	717,35 D
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.907	2.200,00 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.908	23.571,88 D
			CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.909	2.183,31 D
			MESSER GASES LTDA		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.910	218,35 D
			MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA		
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.911	2.409,88 D
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP		

19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.912	1.974,30 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.913	2.856,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.914	765,00 D	
		MED CENTER COML LTDA			
19/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.915	1.803,11 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.916	507,41 D	
		ACACIO VIASSELI ME			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.917	1.252,50 D	
		GAMA SONIC COMERCIAL LTDA			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.918	369,00 D	
		SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.919	710,60 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.920	1.134,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.921	2.350,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.922	188,50 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.923	211,25 D	
		MESSER GASES LTDA			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.924	330,00 D	
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.925	531,00 D	
		ILUMINA ELETRICA EIRELI			
19/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.926	12,64 D	
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.927	357,50 D	
		FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E			
19/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.928	210,00 D	
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
19/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.929	633,33 D	
		237 0005 044518728000185 ADEMIR DOMING			
19/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.079.874	12,00 D	
		Cobrança referente 19/02/2024			
19/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.079.875	12,00 D	
		Cobrança referente 19/02/2024			
19/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.079.876	12,00 D	
		Cobrança referente 19/02/2024			
19/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	550.108,67 D	0,00 C
20/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.686,47 D	
		20/02 14:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.566,83 D	
		20/02 14:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	505,43 D	
		20/02 14:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	11.435,03 D	
		20/02 14:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	11.328,20 D	
		20/02 14:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.472,35 D	
		20/02 14:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	6.326,26 D	
		20/02 14:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	41.396,75 D	
		20/02 14:35 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	78.717,32 C	0,00 C
21/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	13.584	1.099,24 D	
21/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	14.632	4.078,80 D	
21/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	14.682	8.192,93 D	
21/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	14.683	4.440,41 D	
21/02/2024	0000	13105 Impostos	22,101	79,23 D	

PREFEITURA MUN GARCA				
21/02/2024	0000	13105 Impostos	22.102	24,52 D
PREFEITURA MUN GARCA				
21/02/2024	0000	13105 Impostos	22.103	77,13 D
FGTS ARREC GRRF				
21/02/2024	0000	13105 Impostos	22.104	3.897,39 D
FGTS ARREC GRRF				
21/02/2024	0000	13105 Impostos	22.105	1.054,57 D
FGTS ARREC GRRF				
21/02/2024	0000	13105 Impostos	22.106	1.792,07 D
FGTS ARREC GRRF				
21/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	24.736,29 C 0,00 C
22/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.016.427	449,90 D
22/02 15:34 E CARRETEIRO GARCA ME				
22/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.031.665	2.050,00 D
22/02 15:34 FABIO A C 29994700880				
22/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.035.160	270,00 D
22/02 15:34 DANILO BIMBATTI				
22/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.201	3.556,91 D
033 0004 024481773000103 GEMMINI GESTO				
22/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	810.531.100.165.744	12,00 D
Cobrança referente 22/02/2024				
22/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	810.531.100.223.621	3,40 D
Cobrança referente 22/02/2024				
22/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	810.531.100.223.622	3,40 D
Cobrança referente 22/02/2024				
22/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	810.531.100.223.623	3,40 D
Cobrança referente 22/02/2024				
22/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	810.531.100.223.624	3,40 D
Cobrança referente 22/02/2024				
22/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	6.352,41 C 0,00 C
23/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.301	4.333,00 D
077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH				
23/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.302	1.108,46 D
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA				
23/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.303	247,63 D
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA				
23/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.199.051	12,00 D
Cobrança referente 23/02/2024				
23/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	5.701,09 C 0,00 C
26/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.146,24 D
26/02 16:25 ELETRONET TELEMEDICINA				
26/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.470.000.031.301	3.680,01 D
26/02 16:25 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.601	33,80 D
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.602	152,10 D
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.603	1.104,60 D
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.604	1.125,08 D
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.605	4.050,20 D
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.606	205,02 D
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.607	673,37 D
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.608	2.728,65 D
MEDILAR				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.609	3.282,22 D
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.610	450,80 D
CM HOSPITALAR SA				
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.611	892,79 D

			PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.612	1.493,25 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.613	1.651,76 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.614	220,91 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.615	429,45 D
			BANCO SOFISA S/A		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.616	911,55 D
			B R HOSP D LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.617	1.075,00 D
			JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.618	3.389,66 D
			BANCO SOFISA S/A		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.619	6.179,77 D
			MESSER GASES LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.620	829,80 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.621	9.860,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.622	2.246,41 D
			STERILE VITA ESTERILIZACAO DE		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.623	5.014,00 D
			Cora SCD SA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.624	123,76 D
			SERVIMED		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.625	302,33 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.626	330,72 D
			SERVIMED		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.627	814,18 D
			GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.628	1.000,82 D
			BIONEXO S A		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.629	1.064,04 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.630	1.076,60 D
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.631	1.751,20 D
			MEGAMIX COMERCIAL LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.632	1.832,93 D
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.633	498,08 D
			CM HOSPITALAR SA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.634	684,22 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.635	811,90 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.636	1.221,82 D
			ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.637	2.326,99 D
			MEDILAR		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.638	630,00 D
			EUROFARMA LABORATORIOS SA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.639	1.119,90 D
			F F DISTDE PROD FARM LTDA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.640	41,00 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.641	2.212,50 D
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.642	2.642,62 D
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA		
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	22.643	4.871,48 D
			BANCO SOFISA S/A		

26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	22.644	5.574,36 D	
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	22.645	5.605,14 D	
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	22.646	121,90 D	
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto THA THI FARMACIA DE MANIPULACA	22.647	230,00 D	
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	22.648	1.737,20 D	
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	22.649	2.166,96 D	
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	22.650	2.659,75 D	
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR L	22.651	2.970,00 D	
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	22.652	4.930,00 D	
26/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 029746834000122 LABORATORIO D	22.653	163,12 D	
26/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	22.654	165,00 D	
26/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/02/2024	830.571.200.048.485	12,00 D	
26/02/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	104.518,96 C	0,00 C
28/02/2024	3062	99015	Transferência enviada 28/02 16:38 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	37.512,24 D	
28/02/2024	3062	99015	Transferência enviada 28/02 16:37 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	5.085,50 D	
28/02/2024	3062	99015	Transferência enviada 28/02 16:38 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	5.403,41 D	
28/02/2024	3062	99015	Transferência enviada 28/02 16:38 ZUQUE MEDEIROS LTDA	550.141.000.079.019	6.757,20 D	
28/02/2024	3062	99015	Transferência enviada 28/02 16:37 BELLUZZI & CIA LTDA	550.290.000.026.766	2.760,00 D	
28/02/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	24.802	269,21 D	
28/02/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	24.803	134,61 D	
28/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	22.801	29.534,79 D	
28/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	22.802	17.379,52 D	
28/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	22.803	4.410,95 D	
28/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	22.804	1.495,73 D	
28/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	22.805	2.720,00 D	
28/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	22.806	2.064,70 D	
28/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC	22.807	4.317,10 D	
28/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	22.808	9.854,25 D	
28/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	22.809	11.872,02 D	
28/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	22.810	14.950,00 D	
28/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA	22.811	17.549,95 D	
28/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	22.812	17.549,95 D	
28/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	22.813	16.150,00 D	
28/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV	22.814	4.600,00 D	

28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 039959695000179 L P S P SENIS	22.815	10.350,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC	22.816	5.750,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC	22.817	6.475,65 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV	22.818	11.872,02 D
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	22.819	24.316,04 D
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA	22.820	476,75 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	22.821	6.600,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO	22.822	2.400,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0900 033188782000193 NATALIA SOUSA	22.823	3.600,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE	22.824	35.800,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	22.825	7.600,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI	22.826	4.800,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS	22.827	2.400,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S	22.828	7.200,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY	22.829	600,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO	22.830	11.067,50 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	22.831	10.386,84 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC	22.832	6.000,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI	22.833	7.150,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 053294034000100 MEDICAL VALAD	22.834	8.800,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E	22.835	13.200,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI	22.836	6.600,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI	22.837	7.226,45 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3609 052981281000104 DORETTO SERVI	22.838	3.300,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI	22.839	7.700,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	22.840	9.350,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0720 053099603000159 MARIANA DA SI	22.841	1.100,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI	22.842	2.252,40 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE	22.843	8.400,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY	22.844	12.600,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS	22.845	2.400,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 050551751000174 VINICIUS BAHÍ	22.846	5.000,00 D
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.847	1.877,00 D

		756 5122 036139579000115 BIO HOSPITALE		
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.848	500,00 D
		403 0001 053040003000115 NUNES ASSISTE		
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.849	300,00 D
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.850	750,80 D
		033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU		
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.851	1.050,00 D
		748 3021 027806102000155 CARDIOLOGICA		
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.852	885,83 D
		104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT		
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.853	1.702,67 D
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.854	4.086,70 D
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.810	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.811	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.812	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.813	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.814	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.815	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.816	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.817	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.818	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.819	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.820	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.821	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.822	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.823	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.824	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.825	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.826	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.827	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.828	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.829	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.830	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.831	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.832	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.833	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.834	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		

28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.835	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.836	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.837	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.838	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.839	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.840	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.841	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.842	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.843	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.844	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.845	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.846	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.847	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.848	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.849	12,00 D
		Cobrança referente 28/02/2024		
28/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	476.777,78 C 0,00 C
29/02/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.345,82 C
		29/02 14:40 ASSOCIACAO B BRASIL		
29/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	1.238,82 D
		29/02 16:09 B. S N S M - ME		
29/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	552.916.000.043.562	4.129,40 D
		29/02 16:09 R. A. DE SOUZA E MORAES		
29/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.980	2.875,91 D
29/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.982	21.292,71 D
29/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.901	2.411,94 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.902	550,00 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
29/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.903	176,00 D
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM		
29/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.904	3.889,76 D
		CIA ULTRAGAZ S A		
29/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	860.601.100.303.732	12,00 D
		Cobrança referente 29/02/2024		
29/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	860.601.100.303.733	12,00 D
		Cobrança referente 29/02/2024		
29/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	860.601.100.416.706	3,40 D
		Cobrança referente 29/02/2024		
29/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	860.601.100.416.707	3,40 D
		Cobrança referente 29/02/2024		
29/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	34.249,52 C
29/02/2024	0000	00000 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Dados do Cliente

Agência
3062-7

Conta
37215-3

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 55.987,33
Aplicações no mês:	R\$ 904.379,23
Resgates líquidos no mês:	R\$ 900.417,42
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 161,06
Rendimentos no mês:	R\$ 304,84
Saldo bruto em 29/02/2024:	R\$ 60.092,92

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 55.952,92	R\$ 34,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/02/2024	Resgate	R\$ 15.976,42	R\$ 6,98	R\$ 0,00	R\$ 3,69	R\$ 15.979,71
05/02/2024	Aplicação	R\$ 354.270,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 354.270,56
06/02/2024	Resgate	R\$ 48.885,47	R\$ 2,05	R\$ 0,00	R\$ 1,96	R\$ 48.885,56
07/02/2024	Resgate	R\$ 1.638,27	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,12	R\$ 1.638,28
08/02/2024	Resgate	R\$ 74.966,45	R\$ 9,43	R\$ 0,00	R\$ 8,48	R\$ 74.967,40
09/02/2024	Resgate	R\$ 411,39	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 411,40
14/02/2024	Resgate	R\$ 13.385,96	R\$ 15,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.401,61
14/02/2024	Resgate	R\$ 13.792,22	R\$ 2,89	R\$ 0,00	R\$ 2,02	R\$ 13.793,09
16/02/2024	Resgate	R\$ 286,97	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 287,00
19/02/2024	Aplicação	R\$ 550.108,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550.108,67
20/02/2024	Resgate	R\$ 78.702,46	R\$ 29,72	R\$ 0,00	R\$ 14,86	R\$ 78.717,32
21/02/2024	Resgate	R\$ 24.730,69	R\$ 10,37	R\$ 0,00	R\$ 4,77	R\$ 24.736,29
22/02/2024	Resgate	R\$ 6.350,73	R\$ 2,93	R\$ 0,00	R\$ 1,25	R\$ 6.352,41
23/02/2024	Resgate	R\$ 5.699,36	R\$ 2,87	R\$ 0,00	R\$ 1,14	R\$ 5.701,09

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
26/02/2024	Resgate	R\$ 98.806,55	R\$ 53,90	R\$ 0,00	R\$ 16,17	R\$ 98.844,28
26/02/2024	Resgate	R\$ 5.674,39	R\$ 1,19	R\$ 0,00	R\$ 0,90	R\$ 5.674,68
28/02/2024	Resgate	R\$ 476.735,77	R\$ 140,03	R\$ 0,00	R\$ 98,02	R\$ 476.777,78
29/02/2024	Resgate	R\$ 34.245,61	R\$ 11,49	R\$ 0,00	R\$ 7,58	R\$ 34.249,52
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 60.043,44	R\$ 49,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

AHBB REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período:	01/02/2024 à 29/02/2024	CC: 37215-3
Convênio:	HOSPITALAR	

DT REALIZADA	CONTA DESTINO	VALOR	SALDO
01/02/2024	RECURSO PROPRIO	R\$ 18.798,05	
01/02/2024	FERIAS	-R\$ 23.698,02	
01/02/2024	FERIAS	-R\$ 3.256,73	
01/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$ 1.084,09	
01/02/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$ 1.484,00	
01/02/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$ 1.818,58	
01/02/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$ 3.436,34	
01/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$ 15.979,71	R\$
05/02/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 365.338,07	
05/02/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 5.864,31	
05/02/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 500.000,00	
05/02/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$ 53.311,90	
05/02/2024	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	-R\$ 700,00	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 404,72	
05/02/2024	TAYANE MIGUEL QUERINO	-R\$ 2.500,00	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 382.552,11	
05/02/2024	FERIAS	-R\$ 3.590,79	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 88.640,89	
05/02/2024	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	-R\$ 5.000,00	
05/02/2024	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	-R\$ 735,11	
05/02/2024	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	-R\$ 787,06	
05/02/2024	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	-R\$ 9.300,00	
05/02/2024	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME	-R\$ 160,00	
05/02/2024	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	-R\$ 3.500,00	
05/02/2024	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	-R\$ 14.500,00	
05/02/2024	ALELO S.A	-R\$ 38.250,00	
05/02/2024	ALELO S.A	-R\$ 2,00	
05/02/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 792,16	
05/02/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$ 425,00	
05/02/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	-R\$ 587,52	
05/02/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$ 694,82	
05/02/2024	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	-R\$ 350,00	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 2.474,89	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 2.671,72	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 2.149,14	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 902,30	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 99,50	
05/02/2024	ALELO S.A	-R\$ 8.325,00	
05/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 148,99	
05/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$ 354.270,56	R\$
06/02/2024	FGTS	-R\$ 10.150,83	
06/02/2024	FGTS	-R\$ 38.044,53	
06/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 690,20	
06/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$ 48.885,56	R\$
07/02/2024	SALARIO	-R\$ 731,53	
07/02/2024	SALARIO	-R\$ 882,75	
07/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 24,00	
07/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$ 1.638,28	R\$
08/02/2024	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	-R\$ 18.798,05	
08/02/2024	SALARIO	-R\$ 37.185,51	
08/02/2024	SALARIO	-R\$ 14.205,20	
08/02/2024	SALARIO	-R\$ 576,88	
08/02/2024	SALARIO	-R\$ 576,88	
08/02/2024	SALARIO	-R\$ 576,88	
08/02/2024	NATALI GAIATO CRUZ	-R\$ 3.000,00	
08/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 48,00	
08/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$ 74.967,40	R\$
09/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 411,40	
09/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$ 411,40	R\$
14/02/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	-R\$ 497,95	
14/02/2024	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	-R\$ 772,00	
14/02/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$ 1.828,40	
14/02/2024	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	-R\$ 2.318,00	
14/02/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$ 1.163,99	
14/02/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 528,11	
14/02/2024	JOSÉ REYNALDO SARTORI	-R\$ 224,00	
14/02/2024	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	-R\$ 344,00	
14/02/2024	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	-R\$ 41,70	
14/02/2024	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	-R\$ 630,00	
14/02/2024	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	-R\$ 99,95	
14/02/2024	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	-R\$ 445,50	

14/02/2024	MRM COMERCIO LTDA	-R\$	970,00	
14/02/2024	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	-R\$	2.000,34	
14/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	-R\$	2.000,00	
14/02/2024	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	-R\$	389,60	
14/02/2024	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	-R\$	468,10	
14/02/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	935,96	
14/02/2024	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	-R\$	1.221,50	
14/02/2024	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	-R\$	1.028,11	
14/02/2024	MERCADO G3 DE GARCA LTDA - ME	-R\$	1.950,25	
14/02/2024	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	-R\$	423,67	
14/02/2024	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	-R\$	55,75	
14/02/2024	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	-R\$	55,75	
14/02/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	920,21	
14/02/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	205,08	
14/02/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$	3.005,39	
14/02/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$	652,60	
14/02/2024	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.420,00	
14/02/2024	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	-R\$	526,79	
14/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	72,00	
14/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	27.194,70	R\$
16/02/2024	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	-R\$	275,00	
16/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	
16/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	287,00	R\$
19/02/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	R\$	616.342,85	
19/02/2024	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	-R\$	5.385,90	
19/02/2024	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	-R\$	1.048,80	
19/02/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	962,79	
19/02/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	476,41	
19/02/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	2.077,07	
19/02/2024	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	-R\$	2.756,45	
19/02/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	5.993,85	
19/02/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$	717,35	
19/02/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	2.200,00	
19/02/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	23.571,88	
19/02/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	2.183,31	
19/02/2024	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	-R\$	218,35	
19/02/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	-R\$	2.409,88	
19/02/2024	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	-R\$	1.974,30	
19/02/2024	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	-R\$	2.856,00	
19/02/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	765,00	
19/02/2024	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	-R\$	1.803,11	
19/02/2024	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA	-R\$	507,41	
19/02/2024	GAMA SÓNIC COMERCIAL LTDA	-R\$	1.252,50	
19/02/2024	SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	-R\$	369,00	
19/02/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	710,60	
19/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	1.134,00	
19/02/2024	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	-R\$	2.350,00	
19/02/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	188,50	
19/02/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	211,25	
19/02/2024	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	-R\$	330,00	
19/02/2024	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	-R\$	531,00	
19/02/2024	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	-R\$	12,64	
19/02/2024	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	-R\$	357,50	
19/02/2024	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	-R\$	210,00	
19/02/2024	ADEMIR DOMINGUES ME	-R\$	633,33	
19/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	36,00	
19/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$	550.108,67	R\$
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	267,75	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	224,25	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	399,59	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	66,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	24,44	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	69,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	155,25	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	312,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	90,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	93,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	138,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	157,50	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	159,38	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	82,50	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	90,75	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	16,50	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	4,50	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	25,20	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	33,47	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	5,25	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	35,25	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	50,39	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	289,35	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	24,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	472,05	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	28,69	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	48,03	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	360,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	120,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	78,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	414,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	138,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	89,70	

20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	180,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	60,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	39,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,80
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,86
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	6,95
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,52
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	180,00
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	207,00
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	90,00
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	18,00
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	10,43
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	33,00
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	4,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	116,03
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	535,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	178,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	448,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	149,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	96,07
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	799,18
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	266,39
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	173,16
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	132,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	44,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	28,60
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	48,87
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	10,59
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	138,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	46,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	29,90
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	310,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	103,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	67,28
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	624,01
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	208,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	135,20
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	180,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	60,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	39,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	186,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	62,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	40,30
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	66,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	22,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	14,30
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	573,75
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	191,25
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	124,31
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	276,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	92,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	59,80
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	315,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	105,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	68,25
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	69,09
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	318,75
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	106,25
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	165,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	55,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	35,75
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	181,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	39,33
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	60,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	33,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,15
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	11,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	9,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	3,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	1,95
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	30,40
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	16,80
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	10,92
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	22,31
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	14,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	66,94
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	10,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	3,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	2,27
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	70,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	23,50
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	15,28
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	100,77
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	33,59
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	21,83
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	15,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	5,00
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	3,25
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	192,90

20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	125,39	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	578,70	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	9,00	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	3,00	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	1,95	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	48,00	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	16,00	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	10,40	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	944,11	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	314,70	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	204,55	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	57,38	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	19,13	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,43	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,82	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	32,02	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	97,18	
20/02/2024	PIS/CORFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	36,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	286,88	
20/02/2024	INSS - FOLHA	-R\$	11.328,20	
20/02/2024	IRRF - FOLHA	-R\$	2.472,35	
20/02/2024	IRRF - FOLHA	-R\$	6.326,26	
20/02/2024	INSS - FOLHA	-R\$	41.396,75	
20/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	78.717,32	R\$
21/02/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	1.099,24	
21/02/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	4.078,80	
21/02/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	8.192,93	
21/02/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	4.440,41	
21/02/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	79,23	
21/02/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	24,52	
21/02/2024	FGTS	-R\$	77,13	
21/02/2024	FGTS	-R\$	3.897,39	
21/02/2024	FGTS	-R\$	1.054,57	
21/02/2024	FGTS	-R\$	1.792,07	
21/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	24.736,29	R\$
22/02/2024	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	-R\$	449,90	
22/02/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$	2.050,00	
22/02/2024	DANILO DOS SANTOS BIMBATTI 39662523847	-R\$	270,00	
22/02/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	-R\$	1.647,91	
22/02/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	-R\$	1.909,00	
22/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	25,60	
22/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	6.352,41	R\$
23/02/2024	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	-R\$	4.333,00	
23/02/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	1.108,46	
23/02/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	247,63	
23/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	
23/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	5.701,09	R\$
26/02/2024	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	-R\$	1.146,24	
26/02/2024	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	-R\$	2.581,27	
26/02/2024	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	-R\$	1.098,74	
26/02/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	33,80	
26/02/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	152,10	
26/02/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	1.104,60	
26/02/2024	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAIS LTDA	-R\$	1.125,08	
26/02/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	4.050,20	
26/02/2024	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	-R\$	205,02	
26/02/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	-R\$	673,37	
26/02/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	2.728,65	
26/02/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$	3.282,22	
26/02/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	450,80	
26/02/2024	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	-R\$	892,79	
26/02/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	1.493,25	
26/02/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.651,76	
26/02/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	-R\$	220,91	
26/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	-R\$	429,45	
26/02/2024	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	-R\$	911,55	
26/02/2024	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.075,00	
26/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	3.389,66	
26/02/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	6.179,77	
26/02/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	829,80	
26/02/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	9.860,00	
26/02/2024	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	-R\$	2.246,41	
26/02/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	-R\$	5.014,00	
26/02/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	-R\$	123,76	
26/02/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	302,33	
26/02/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	-R\$	330,72	
26/02/2024	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	-R\$	814,18	
26/02/2024	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	-R\$	1.000,82	
26/02/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	1.064,04	
26/02/2024	MÚLTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	-R\$	1.076,60	
26/02/2024	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	-R\$	1.751,20	
26/02/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$	1.832,93	
26/02/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	498,08	
26/02/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	-R\$	684,22	
26/02/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	811,90	
26/02/2024	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	1.221,82	
26/02/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	2.326,99	
26/02/2024	EUROFARMA	-R\$	630,00	
26/02/2024	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	-R\$	1.119,90	
26/02/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	-R\$	41,00	

26/02/2024	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	2.212,50	
26/02/2024	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	-R\$	2.642,62	
26/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	-R\$	4.871,48	
26/02/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	-R\$	5.574,36	
26/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	-R\$	5.605,14	
26/02/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	121,90	
26/02/2024	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	-R\$	230,00	
26/02/2024	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	-R\$	1.737,20	
26/02/2024	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	-R\$	2.166,96	
26/02/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	2.659,75	
26/02/2024	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	-R\$	2.970,00	
26/02/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	4.930,00	
26/02/2024	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	-R\$	163,12	
26/02/2024	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	-R\$	165,00	
26/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	
26/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	104.518,96	R\$
28/02/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	18.836,09	
28/02/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	12.388,20	
28/02/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	5.161,75	
28/02/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	1.126,20	
28/02/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	5.085,50	
28/02/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	5.403,41	
28/02/2024	BELLUZZI & CIA LTDA	-R\$	2.760,00	
28/02/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	269,21	
28/02/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	134,61	
28/02/2024	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	-R\$	29.534,79	
28/02/2024	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	17.379,52	
28/02/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	-R\$	4.410,95	
28/02/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	1.495,73	
28/02/2024	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	-R\$	2.720,00	
28/02/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	2.064,70	
28/02/2024	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	-R\$	4.317,10	
28/02/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	9.854,25	
28/02/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	11.872,02	
28/02/2024	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	-R\$	14.950,00	
28/02/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	17.549,95	
28/02/2024	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	17.549,95	
28/02/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R\$	16.150,00	
28/02/2024	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	-R\$	4.600,00	
28/02/2024	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	10.350,00	
28/02/2024	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	-R\$	5.750,00	
28/02/2024	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	-R\$	6.475,65	
28/02/2024	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	11.872,02	
28/02/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	24.316,04	
28/02/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	476,75	
28/02/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	6.600,00	
28/02/2024	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.400,00	
28/02/2024	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	-R\$	3.600,00	
28/02/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	9.600,00	
28/02/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	24.000,00	
28/02/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	2.200,00	
28/02/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	5.400,00	
28/02/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	2.200,00	
28/02/2024	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.800,00	
28/02/2024	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.400,00	
28/02/2024	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	7.200,00	
28/02/2024	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	600,00	
28/02/2024	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	-R\$	11.067,50	
28/02/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	-R\$	10.386,84	
28/02/2024	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	-R\$	6.000,00	
28/02/2024	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	-R\$	7.150,00	
28/02/2024	MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	8.800,00	
28/02/2024	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	-R\$	13.200,00	
28/02/2024	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	-R\$	6.600,00	
28/02/2024	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	-R\$	7.226,45	
28/02/2024	DORETO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	3.300,00	
28/02/2024	CAROLINA MATELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	7.700,00	
28/02/2024	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	-R\$	9.350,00	
28/02/2024	MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA	-R\$	1.100,00	
28/02/2024	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	2.252,40	
28/02/2024	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	-R\$	8.400,00	
28/02/2024	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	12.600,00	
28/02/2024	ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.400,00	
28/02/2024	VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	-R\$	5.000,00	
28/02/2024	BIO HOSPITAL SERVICOS MEDICOS S/S	-R\$	1.877,00	
28/02/2024	NUNES ASSITENCIA MEDICA LTDA	-R\$	500,00	
28/02/2024	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	
28/02/2024	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	-R\$	750,80	
28/02/2024	CARDIOLOGICA FIGUEIREDO LTDA	-R\$	1.050,00	
28/02/2024	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	-R\$	885,83	
28/02/2024	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA	-R\$	1.702,67	
28/02/2024	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	4.086,70	
28/02/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	6.757,20	
28/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	480,00	
28/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	476.777,78	R\$
29/02/2024	SEDE	R\$	2.345,82	
29/02/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	1.238,82	
29/02/2024	R. A. DE SOUZA E MORAES	-R\$	4.129,40	
29/02/2024	FERIAS	-R\$	2.875,91	
29/02/2024	FERIAS	-R\$	21.292,71	

29/02/2024	CUNICA MEDICA HAMZE	-R\$	2.411,94	
29/02/2024	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	-R\$	550,00	
29/02/2024	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	-R\$	176,00	
29/02/2024	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	-R\$	3.889,76	
29/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	30,80	
29/02/2024	RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	34.249,52	R\$ -

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.03.13 11:00:24
-03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Presidente da AHHBB | Rede Santa Casa

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 15/02/2024 a 15/03/2024

Certificação Número: 2024021514341873484787

Informação obtida em 27/02/2024 07:48:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 66261887/2023

Expedição: 22/11/2023, às 12:07:10

Validade: 20/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 9.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 45.349.461

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 54343929

Data e hora da emissão 27/02/2024 07:35:16

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

Folha 1 de 1
(hora de Brasília)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:57:42 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2024.

Código de controle da certidão: **FC77.F0A2.18AA.2C62**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Economia garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

A página de autenticação não faz parte dos documentos do processo, possuindo assim uma numeração independente.

Documento produzido eletronicamente com garantia da origem e de seu(s) signatário(s), considerado original para todos efeitos legais. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado ao processo em 25/01/2024 13:05:37 por Renato Vagner Correa.

Documento assinado digitalmente em 25/01/2024 13:05:37 por RENATO VAGNER CORREA.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 26/01/2024.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

- 1) Acesse o endereço:
<https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx>
- 2) Entre no menu "Legislação e Processo".
- 3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".
- 4) Digite o código abaixo:

EP26.0124.08585.N6UC

- 5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
1348B0766CFA2B5467647796B6651FB432A4CF73BCBD87F013D4E657D5221868

**DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES ORIGINAIS ESTÃO ARQUIVADAS E
DISPONÍVEIS PARA FISCALIZAÇÃO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações confere com as originais referente ao Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar, se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente,

Garça, 13 de março de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:362328 39838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.03.13 15:15:59 -03'00'
--	---

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

NOTA EXPLICATIVA DE DESBLOQUEIOS JUDICIAIS E SALDOS DO TERMO DE FOMENTO
001/2018 – HOSPITALAR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no mês de Fevereiro/2024 houve desbloqueio judicial na Conta Corrente 37215-3 que se refere ao Termo e Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, conforme extratos de Ordens Judiciais em anexo e tabela abaixo:**

14/02/2024	R\$ 13.385,96
------------	---------------

Levando em consideração dos valores bloqueado no mês de Janeiro/2024, conforme tabela abaixo:

09/01/2024	R\$ 14.913,41
15/01/2024	R\$ 13.385,96
24/01/2024	R\$ 11.677,13

O Saldo que consta em banco corresponde à R\$ 55.987,33, porém considerando os valores bloqueados onde à Entidade é impossibilitada de movimentar, o saldo real que ficamos em Janeiro/2024 é correspondente à R\$ 16.010,83, movimentações essas onde não é possível ser visualizadas em extratos bancários apenas em Extratos de Ordens Judiciais, conforme é encaminhado em Prestações de Contas.

Encaminhamos em anexo documentações pertinentes para melhor entendimento referente ao saldo do mês de Fevereiro/2024, e também a memória de cálculo abaixo:

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

SALDO BANCO 02/2024	R\$ 60.092,92
BLOQUEIO JUDICIAL	-R\$ 14.913,41
BLOQUEIO JUDICIAL	-R\$ 13.385,96
BLOQUEIO JUDICIAL	-R\$ 11.677,13
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R\$ 13.385,96
SALDO BANCO (REAL)	R\$ 33.502,38

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de março de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.03.13
11:01:52 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
14/02/2024	DESBLOQUEIO VLR	20240000268658	3062-7 - 37215-3	13.385,96
Nome do Autor				
E I Martins Chaves Servicos Medicos Ltda				
Data do Protocolamento		Processo		
2024-02-09-14.38.53.000994		10021390920238260322		
Juiz				
JUIZ DE DIREITO				
Vara				
02 CIVEL DE LINS				
UF	Comarca		Tribunal	
SP	LINS		TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO	
Destino da Transferência				
Nome do Banco Destino:				
Nome da Agência do Banco Destino:				
Nome do Favorecido:				
CPF/CNPJ do Favorecido:				
Modalidade				Valor (R\$)
BB CDB RENDE FACIL				13.385,96
Total:				13.385,96

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	16.010,83

Rendimentos	Valor
Rendimentos	143,78

Saldo acumulado	Valor
fev/24	33.502,38

RECEITAS				
Data	Num. Emp	Num. Cred	D. Empenho	Fonte
05/02/2024	1817/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 2/13 - mem 1doc 2.801/2024	MUNICIPAL
05/02/2024	1817/2	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 3/23 p 2/13 - mem 1doc 2.801/2024 (p. enf.)	MUNICIPAL
05/02/2024	1818/1	321.073.021	Lib rec fin conf tf 13/23 p 2/13 - mem 1doc 2.801/2024	FEDERAL
05/02/2024	1818/2	321.074.358	Lib rec fin conf tf 3/23 p 2/13 - mem 1doc 2.801/2024 (p. enf.)	FEDERAL
19/02/2024	1817/3	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 2/13 - mem 1doc 2.801/2024	MUNICIPAL
14/02/2024			Valor referente a debloqueio judicial	
Total				1.554.243,09

DESPESAS									
Data	Tipo	Num. Doc	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor G	Devolução
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	3156,8	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	2349,91	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2982,54	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2272,5	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2913,42	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2332,9	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	3133,79	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4556,16	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.274	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	3256,73	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	NOTA FISCAL	604495	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1084,09	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/02/2024	NOTA FISCAL	71084	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	1484	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/02/2024	NOTA FISCAL	157264	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1818,58	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/02/2024	NOTA FISCAL	12430	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	3436,34	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	148,99	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	148,99	
05/02/2024	NOTA FISCAL	8488	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	700	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	550.290.000.003.208	UELLINTON D NORMANDIA	404,72	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	NOTA FISCAL		7 TAYANE MIGUEL QUERINO	2500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2571,89	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SAN	1719,43	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ALINE CRISTINA OLIMPIO	431,59	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	2072,63	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2888,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2228,81	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	1210,42	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	7642,51	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3505,97	FEDERAL	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1685,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	25,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ANDREA CRISTINA VEJAN	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	1353,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	1733,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	3792,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	47,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ANNA VITORIA DOS SANTOS	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 APARECIDA DOS SANTOS	1731,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	2805,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	3591,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2194,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	1764,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	1864,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	1838,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	116,2	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1754,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	2160,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2289,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2619,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2650,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	2416,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	1733,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 CLEIA MARIA DE SOUZA	1975,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 DANIEL ANTONIO BONFIM	1736,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 DANIELE VIEIRA	2169,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	2003,62	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	3471,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	80,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 EDER APARECIDO DE SOUZA	3079,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	2600,6	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 EDNA CRISTINA DE SOUZA	1736,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 EDNA OLIVEIRA FARIAS	6694,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 EDNA SATIRO FERREIRA	1712,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	1685,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2100,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2078,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ELISA MENDES MAGALHAES	1640,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1813,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	1951,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	3823,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782 FABIANE FRANCA FERNANDES	2063,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL		2553,84	FEDERAL	R.H. (5)

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	2505,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FERNANDA DE OLIVEIRA	1515,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	2473,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2118,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1864,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	3306,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GILMAR DE MATOS GOMES	2505,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GISELA APARECIDA PEREIRA	1976,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2341,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GISELE MORETTI DE AQUINO	2011,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	399,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GISLANE ALVES XAVIER	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	65,5	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	3448,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2194,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3645,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1733,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1719,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2578,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	1898,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JESSICA ALVES DE SOUZA	2868,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1577,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1720,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JOSIEL LIMA DA SILVA	2015,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4054,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3492,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LAERTE FERNANDES	2211,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2581,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2221,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1851,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2366,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LEIDE SABRINA JUSTINO	1733,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4335,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1993,5	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4149,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1556,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUCAS DE LIMA SOARES	2150,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUCIA GASPARINI SACCA	2083,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)

Órgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

000040

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	191,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2106,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUIZ CARLOS PIERRONI	2172,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUIZ DA SILVA	2270	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	1023,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARCELA SALLES RODRIGUES	5202,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1754,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIA APARECIDA GARCIA	1869,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIA APARECIDA STANQUINI	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2720,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1898,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	1712,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	4627,1	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIANE GOMES LOPES	1712,8	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1894,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3960,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MATEUS DA SILVA MUFALO	3760,5	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MELISSA MANARESI BASSO	3536,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	1813,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	302,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	NAIR CRISTINA MARTINS	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	NATALIA CARAPELO GONCALVES G	3826,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	NATALIA CRISTINA CORNELIO	1864,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2183,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	1041,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PATRICIA ALVES	1719,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PATRICIA HELENA DE PAULA	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4113,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PATRICIA PORFIRIO	2427,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PAULO CICERO BATISTA	4032,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	876,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PEDRO MANTUANI	2822,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	2721	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2592,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3505,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2666,4	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2646,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2054,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1429,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	2586,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1736,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1736,52	FEDERAL	R.H. (5)

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1764,65	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2628,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1819,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSY LICERRO	1802,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SANDRA CECILIA PEDRAL	2719,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	2458,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SERGIO PEDRO DE LIMA	746,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SILVANA CORREIA SOUSA	1734,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LUM	2698,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	1864,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1719,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1740,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	TATIANA LEMES	1189,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	4688,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	7700,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3505,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2167,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	VALERIA SANTOS TREVIZAN	3526,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	2136,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	WAGNER ANTONIO BONFIM	1898,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	WASHINGTON GOMES MENDES	2225,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	1898,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36.788	ANNA VITÓRIA DOS SANTOS	2388,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36.788	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1202,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2.644,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	AILTON FELIX JUNIOR	2.541,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	ANA CAROLINA DE AQUINO	3.768,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	3.575,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.591,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	BRUNO MAXIMIANO	1.463,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	2.170,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	2.083,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	ELIANA PEREIRA	2.529,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	EMERSON LOPES DA SILVA	2.010,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2.546,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2.484,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3.666,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	172,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - UTI	36.790	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.866,89	FEDERAL	R.H. (5)

Órgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



05/02/2024	FP - UTI	36.790 JOICE BERNARDES	3.736,01	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 JOSIMARA MEDINA BENTO	2.663,21	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 JULIANE GRACIANO RODRIGUES	3.496,31	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 LURIAN DE MOURA SILVA	99,5	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	1.788,45	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 MARIA FERNANDA TONON DE MELL	786,3	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 MARIANA MARCELINO	3.443,57	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 MAYARA PEREIRA MORGATO	3.505,97	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 PAMELA KAWAMATA MOUTA	3.817,91	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.717,18	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 SILAS FERNANDES DE SOUZA	26,2	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	2.637,48	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.534,40	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 THIAGO GRANDINI RAMOS	2.546,62	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - UTI	36.790 YASMINE FREIRE BARBOSA	125,49	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	NOTA FISCAL	370 SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	NOTA FISCAL	64840 CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRI	735,11	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros 15,11
05/02/2024	NOTA FISCAL	5841 NAVR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	787,06	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros 17,70
05/02/2024	NOTA FISCAL	344544 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9300	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
05/02/2024	NOTA FISCAL	4753 ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	160	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/02/2024	NOTA FISCAL	6 FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/02/2024	NOTA FISCAL	7 TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	14500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/02/2024	NOTA FISCAL	314283 ALELO S.A - PARTE	6014,47	FEDERAL	R.H. (5)	
05/02/2024	NOTA FISCAL	314283 ALELO S.A - PARTE	32235,53	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/02/2024	NOTA FISCAL	314296 ALELO S.A	2	MUNICIPAL	R.H. (5)	tarifa 2,00
05/02/2024	NOTA FISCAL	4277 MESSER GASES LTDA	792,16	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
05/02/2024	NOTA FISCAL	192 CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	425	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
05/02/2024	NOTA FISCAL	85872 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	587,52	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
05/02/2024	NOTA FISCAL	4256 MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	694,82	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
05/02/2024	NOTA FISCAL	7501 D.G. NAVARRO E CIA LTDA	350	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/02/2024	FP - UTI	20.514 ELISANGELA APARECIDA	2474,89	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - HOSPITAL	20.515 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	2671,72	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - HOSPITAL	20.516 ELIANE PATRICIA	2149,14	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - HOSPITAL	20.517 ISABELA MORETTI	902,3	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/02/2024	FP - HOSPITAL	20.518 PRISCILA DIAS BATISTA	99,5	MUNICIPAL	R.H. (5)	
05/02/2024	NOTA FISCAL	314310 ALELO S.A	8325	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/02/2024	GUIA	Jan-24 FGTS	10150,83	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/02/2024	GUIA	Jan-24 FGTS	38044,53	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/02/2024	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	690,2	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 690,20

Órgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

000043

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



07/02/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA	20.701	BRUNA TEODORO	731,53	MUNICIPAL R.H. (5)	
07/02/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA	20.702	MARILIA MARGARETH	882,75	MUNICIPAL R.H. (5)	
07/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	24	MUNICIPAL DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 24,00
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	90,02	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	90,02	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANDREA CRISTINA VEJAN	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	90,02	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	162,1	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	90,02	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	162,1	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	DANIEL ANTONIO BONFIM	162,1	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	DANIELE VIEIRA	162,1	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	90,02	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	0,91	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	EDER APARECIDO DE SOUZA	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	EDNA CRISTINA DE SOUZA	90,02	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	EDNA OLIVEIRA FARIAS	162,1	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	90,02	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	FABIANE FRANCA FERNANDES	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	FABIANE GALVAO DE CASTRO	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	GILMAR DE MATOS GOMES	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	GISLANE ALVES XAVIER	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	IZAURA ADRIANA DA SILVA MOREAE	576,88	MUNICIPAL R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	162,1	MUNICIPAL R.H. (5)	

Órgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 JESSICA ALVES DE SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 JOSEMARIA GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 JOSIEL LIMA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 LARISSA VENANCIO DA SILVA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	499,96	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	0,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 JULIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	0,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 LUCIA GASPARINI SACCA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 LUIZ DA SILVA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 MARA CRISTINA SILVA MARQUES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 MARIA APARECIDA STANQUINI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 MARIA DO SOCORRO MARCON PER	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 MARIANA TAISA MARCONDES DO C	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 MELISSA MANARESI BASSO	0,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 NAIR CRISTINA MARTINS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 PATRICIA HELENA DE PAULA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,91	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 PAULO CICERO BATISTA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 PRISCILA REGINA DE SOUSA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	521,84	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 SANDRA CECILIA PEDRAL	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 TAIS CRISTINA RODRIGUES	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844 TANIA RODRIGUES DO PRADO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)

Órgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

000045

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	VALERIA SANTOS TREVIZAN	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	VITORIA MARIA BERGOSA CAETANO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	AILTON FELIX JUNIOR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	AMANDA VITORIA ANTONIO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	BRUNO MAXIMIANO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	ELIANA PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	EMERSON LOPES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	FABIANA XOLIS GUIMARAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	JOSIMARA MEDINA BENTO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	LURIAN DE MOURA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	MAYARA PEREIRA MORGATO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	MIRIAM GALDINO PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	SILAS FERNANDES DE SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	THIAGO GRANDINI RAMOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	20.801	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	20.802	PRISCILA DIAS BATISTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	20.803	EUSANGELA APARECIDA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	NOTA FISCAL	84	NATALI GAIATO CRUZ	3000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	48	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 48,00
09/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	411,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 411,40
14/02/2024	NOTA FISCAL	9.172	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	497,95	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	17817	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	772	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



14/02/2024	NOTA FISCAL	71222 HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	1828,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/02/2024	NOTA FISCAL	494000 IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	2318	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/02/2024	NOTA FISCAL	13034 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	1163,99	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/02/2024	NOTA FISCAL	4364 MESSER GASES LTDA	528,11	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	2917 JOSE REYNALDO SARTORI	224	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	261 RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACA	344	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/02/2024	NOTA FISCAL	969 BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	41,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/02/2024	NOTA FISCAL	2683 ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST	630	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/02/2024	FATURA	1184438 AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	99,95	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	15482 PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	445,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/02/2024	NOTA FISCAL	488 MRM COMERCIO LTDA	970	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/02/2024	NOTA FISCAL	20724 IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	2000,34	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	137049 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2000	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/02/2024	NOTA FISCAL	25154 ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	389,6	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	7097 FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	468,1	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	13805 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES	935,96	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/02/2024	NOTA FISCAL	60608 ILLUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	1221,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	249 BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	1028,11	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	19875 MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1950,25	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/02/2024	FATURA	1899 SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	423,67	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
14/02/2024	FATURA	8 SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
14/02/2024	FATURA	201 SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	2972021/2972020 THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	920,21	MUNICIPAL	R.H. (5)	
14/02/2024	NOTA FISCAL	2972021/2972020 THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	205,08	MUNICIPAL	R.H. (5)	
14/02/2024	NOTA FISCAL	8875 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	3005,39	MUNICIPAL	R.H. (5)	
14/02/2024	NOTA FISCAL	8876 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	652,6	MUNICIPAL	R.H. (5)	
14/02/2024	NOTA FISCAL	526 ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	1420	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
14/02/2024	IPVA	21.430 SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	526,79	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	
14/02/2024	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	72	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 72,00
16/02/2024	NOTA FISCAL	5698 RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275	MUNICIPAL	R.H. (5)	
16/02/2024	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 12,00
19/02/2024	NOTA FISCAL	770 CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	5385,9	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	1788 WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1048,8	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	86620000 MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	962,79	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	48065 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	476,41	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL	48064 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2077,07	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL	11513 PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	2756,45	MUNICIPAL	R.H. (5)	
19/02/2024	NOTA FISCAL	18532 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5993,85	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL	7453792 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	717,35	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL	523388 CIRURGICA MEDCENTER	2200	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
19/02/2024	FATURA	348083233 COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	23571,88	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	86619934 MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2183,31	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	11383 MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	218,35	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL	57821 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	2409,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	

Órgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

000047

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



19/02/2024	FATURA	4045410	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1974,3	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	285065	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUC	2856	MUNICIPAL	R.H. (5)	
19/02/2024	NOTA FISCAL	524136	CIRURGICA MEDCENTER	765	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
19/02/2024	NOTA FISCAL	1679	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1803,11	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	28724	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	507,41	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	1525	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1252,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	40373	SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	369	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
19/02/2024	NOTA FISCAL	23543	EMBALPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	710,6	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL	1820499	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1134	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
19/02/2024	NOTA FISCAL	345601	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	2350	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
19/02/2024	NOTA FISCAL	23549	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	188,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL	110507	MESSER GASES LTDA	211,25	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	1369	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	330	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	61173	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	531	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	981	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	12,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
19/02/2024	NOTA FISCAL	15428	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	357,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
19/02/2024	NOTA FISCAL	25199	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	210	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	3827	ADEMIR DOMINGUES ME	633,33	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
19/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	36	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	36,00
20/02/2024	DARF/IRPJ	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3686,47	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/02/2024	DARF/PIIS	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1566,83	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/02/2024	DARF/IRPJ	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	505,43	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/02/2024	DARF/PIIS	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11375,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/02/2024	DARF/PIIS	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	59,46	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
20/02/2024	INSS/FOLHA	Jan-24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	11328,2	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/02/2024	DARF/IRRF	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2472,35	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/02/2024	DARF/IRRF	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6326,26	MUNICIPAL	R.H. (5)	
20/02/2024	INSS/FOLHA	Jan-24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	41396,75	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	13.584	ALCIONE CONCEIÇÃO IVO DOS SANTOS	1099,24	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	14.632	CLELIA MARIA DE SOUZA	4078,8	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	14.682	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	8192,93	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	14.683	LILIANE SANTOS AGUIRRA	4440,41	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/02/2024	ISS	Jan-24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	79,23	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
21/02/2024	ISS	Jan-24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	24,52	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
21/02/2024	GRRG	22.103	FGTS	77,13	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/02/2024	GRRG	22.104	FGTS	3897,39	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/02/2024	GRRG	22.105	FGTS	1054,57	MUNICIPAL	R.H. (5)	
21/02/2024	GRRG	22.106	FGTS	1792,07	MUNICIPAL	R.H. (5)	
22/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	25,6	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	25,60
22/02/2024	NOTA FISCAL	10475	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	449,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
22/02/2024	NOTA FISCAL	32	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	2050	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
22/02/2024	NOTA FISCAL	23	DANILO DOS SANTOS BIMBATTI 39662523847	270	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
22/02/2024	NOTA FISCAL	117349	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	1647,91	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/02/2024	NOTA FISCAL	117351	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	1909	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	

Orgão concissor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

000048

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



23/02/2024	NOTA FISCAL	103 ALL SEG ENGENHARIA LTDA	4333 MUNICIPAL R.H. (5)	
23/02/2024	BOLETO	22.302 BRADESCO SEGURO DE VIDA	1108,46 MUNICIPAL R.H. (5)	
23/02/2024	BOLETO	22.303 BRADESCO SEGURO DE VIDA	247,63 MUNICIPAL R.H. (5)	
23/02/2024	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	12 MUNICIPAL DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00
26/02/2024	NOTA FISCAL	263 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1146,24 MUNICIPAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	29992 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	2581,27 MUNICIPAL LOCAÇÕES DIVERSAS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	29993 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1098,74 MUNICIPAL LOCAÇÕES DIVERSAS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	29882 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	33,8 MUNICIPAL R.H. (5)	
26/02/2024	NOTA FISCAL	29886 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	152,1 MUNICIPAL R.H. (5)	
26/02/2024	NOTA FISCAL	29883 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	1104,6 MUNICIPAL R.H. (5)	
26/02/2024	NOTA FISCAL	28655 EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICA	1125,08 MUNICIPAL LOCAÇÕES DIVERSAS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	29887 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	4050,2 MUNICIPAL R.H. (5)	
26/02/2024	NOTA FISCAL	822032 PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S	205,02 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	111537 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	673,37 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	1029786 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL	2728,65 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	13412 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	3282,22 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	1368528 CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	450,8 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	6075 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	892,79 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	524395 CIRURGICA MEDCENTER	1493,25 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	60008 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1651,76 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	118057 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	220,91 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	754275 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	429,45 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	5061 B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	911,55 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	7702 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	1075 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	616060 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	3389,66 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	360087 MESSER GASES LTDA	6179,77 MUNICIPAL MEDICAMENTOS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	6250 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	829,8 MUNICIPAL SERVIÇOS MÉDICOS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	6245 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	9860 MUNICIPAL SERVIÇOS MÉDICOS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	142596 STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	2246,41 MUNICIPAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	9203 SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	5014 MUNICIPAL LOCAÇÕES DIVERSAS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	9236907 SERVIMED COMERCIAL LTDA	123,76 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	60016 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	302,33 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	9235909 SERVIMED COMERCIAL LTDA	330,72 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	197370 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	814,18 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	429850 BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1000,82 MUNICIPAL LOCAÇÕES DIVERSAS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	524392 CIRURGICA MEDCENTER	1064,04 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	238430 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1076,6 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	22325 MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	1751,2 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	13387 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	1832,93 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	1368283 CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	498,08 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	111576 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	684,22 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	160270 FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	811,9 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	280150 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1221,82 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	1030148 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL	2326,99 MUNICIPAL MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

000049

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

26/02/2024	NOTA FISCAL	2461970 EUROFARMA	630	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	136791 F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1119,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	118060 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDIC/	41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	15284 MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2212,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	552890 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	2642,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	615985 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	4871,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	87458 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	5574,36	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	754276 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	5605,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	23597 EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	121,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
26/02/2024	NOTA FISCAL	28160 THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	230	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	2617754 CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	1737,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	2617753 CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2166,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	6249 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	2659,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	269344 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA.	2970	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
26/02/2024	NOTA FISCAL	6244 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4930	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	2992 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	163,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	18343 CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	165	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
26/02/2024	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00
28/02/2024	NOTA FISCAL	263 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	18836,09	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	264 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	1126,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	265 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	12388,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	266 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	224 FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	5085,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	223 FERREIRA DE ARAUJO SERVIOIS MEDICOS EIRELI EPP	5403,41	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	75 ZUQUE MEDEIROS LTDA	6757,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1873 BELLUZZI & CIA LTDA	2760	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	24.802 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	269,21	MUNICIPAL	R.H. (5)	
28/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	24.803 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	134,61	MUNICIPAL	R.H. (5)	
28/02/2024	NOTA FISCAL	356 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	29534,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1887 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	17379,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1274 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	4410,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	816 CLINICA MIRANDA LTDA	1495,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1000191 JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	813 CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	389 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4317,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	2154 CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	812 CLINICA MIRANDA LTDA	11872,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	128 AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	14950	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	196 OBA OGAWA LTDA	17549,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1107 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	17549,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	202405 CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	16150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	82 BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	4600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	165 L P P SENISE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	114 CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFI	5750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	

Orgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5 265, de 29 de novembro de 2018

000050

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



000051

28/02/2024	NOTA FISCAL	1389 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	6475,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	72 FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTD.	11872,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	2156 CLINICA MEDICA HAMZE	24316,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	197 OBA OGAWA LTDA	476,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	246 JOÃO DEIVID MORA	6600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	16 BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	315 NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	3600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	260 RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	9600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	261 RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	24000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	262 RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	247 JOÃO DEIVID MORA	5400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	248 JOÃO DEIVID MORA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	53 RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	20240007 MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	52 TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	7200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	53 ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	85 PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	11067,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1272 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	10386,84	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	115 CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFI	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	16 ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	7150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	10 MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	206 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	13200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	32 PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	6600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	189 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	7226,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	5 DORETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	3300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	27 CAROLINA MATELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	7700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	205 REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	9350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	16 MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	203 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	2252,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	172 LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	8400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	54 ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	12600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	31 ASSIS BARROS SERVICOS MÉDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1 VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	18 BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	1877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	6 NUNES ASSITENCIA MEDICA LTDA	500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	20240008 MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	212 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	750,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	9 CARDIOLOGICA FIGUEIREDO LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	2476 PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	885,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
28/02/2024	NOTA FISCAL	118103 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDIC	1702,67	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
28/02/2024	NOTA FISCAL	15314 MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	4086,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
28/02/2024	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	480	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	480,00
29/02/2024		DEVOLUÇÃO JUROS/MULTAS/TARIFAS	-2345,82		Tarifa bancária	
29/02/2024	NOTA FISCAL	269 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	1238,82	MUNICIPAL	R.H. (5)	

Orgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



29/02/2024	NOTA FISCAL	142 R. A. DE SOUZA E MORAES	4129,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.980 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2875,91	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2448,3	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4900,79	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2776,18	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	3137,99	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982 MARLY VENANCIO JACINTO	2527,13	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2607,86	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982 FABIANE GALVAO DE CASTRO	2894,46	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	NOTA FISCAL	2162 CLINICA MEDICA HAMZE	2411,94	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/02/2024	NOTA FISCAL	5707 RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	NOTA FISCAL	14084 PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	176	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	NOTA FISCAL	2452 COMPANHIA ULTRAGAZ S A	3889,76	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
29/02/2024	EXTRATO	TARIFAS BANCARIAS	30,8	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária
Total			1.536.895,82			2.037,80

Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	286.184,95	0,00	513.157,73	799.342,68
Medicamentos	11.552,21	0,00	0,00	11.552,21
Material Médico E Hospitalar	89.573,60	0,00	17.910,07	107.483,67
Gêneros Alimentícios	17.904,37	0,00	735,11	18.639,48
Outros Materiais De Consumo	12.826,89	0,00	0,00	12.826,89
Serviços Médicos	511.972,07	0,00	0,00	511.972,07
Outros Serviços De Terceiros	14.511,45	0,00	21.360,00	35.871,45
Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	12.841,61	0,00	0,00	12.841,61
Utilidades Públicas	26.181,30	0,00	0,00	26.181,30
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	1.854,00	0,00	148,99	2.002,99
Outras Despesas	526,79	0,00	0,00	526,79

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	553.311,90	553.311,90
Municipal	987.545,23	985.929,24
Total	1.540.857,13	#####

RESUMO	Valor
Saldo Anterior	16.010,83
Rend. aplicações	143,78

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



Rec. repassados:	1.554.243,09
Total de receitas	1.570.397,70
Despesas	1.536.895,32
Saldo a transportar	33.502,38

GLOSAS	
Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	32,81
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.002,99
Total	2.035,80

DEVOLUÇÕES	
Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.345,82
Total	2.345,82

Saldo glosas	Valor
Fevereiro	310,02

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	55.987,33
Recebimentos	Valor
Recebimentos	143,78

Saldo acumulado	Valor
fev/24	60.092,92

RECEITAS					
Data	Núm. Emp.	Núm. Cred.	D. Empenho	Valor	Fonte
05/02/2024	1817/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 2/13 - mem 1doc 2.801/2024	365.338,07	MUNICIPAL
05/02/2024	1817/2	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 3/23 p 2/13 - mem 1doc 2.801/2024 (p. enf.	5.864,31	MUNICIPAL
05/02/2024	1818/1	321.073.021	Lib rec fin conf tt 13/23 p 2/13 - mem 1doc 2.801/2024	500.000,00	FEDERAL
05/02/2024	1818/2	321.074.358	Lib rec fin conf tt 3/23 p 2/13 - mem 1doc 2.801/2024 (p. enf.	53.311,90	FEDERAL
19/02/2024	1817/3	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 2/13 - mem 1doc 2.801/2024	616.342,85	MUNICIPAL
Total				1.540.857,13	

DESPESAS									
Data	Tipo	Núm. Doc.	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor G	Devolução
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	3156,8	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	2349,91	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2982,54	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2272,5	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2913,42	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2332,9	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	3133,79	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.273	THAINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4556,16	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23.274	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	3256,73	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	NOTA FISCAL	604495	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1084,09	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/02/2024	NOTA FISCAL	71084	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	1484	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/02/2024	NOTA FISCAL	157264	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1818,58	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/02/2024	NOTA FISCAL	12430	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	3436,34	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	148,99	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	148,99	
05/02/2024	NOTA FISCAL	8488	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	700	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	550.290.000.003.208	UELLINTON D NORMANDIA	404,72	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	NOTA FISCAL	7	TAYANE MIGUEL QUERINO	2500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2571,89	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SAN	1719,43	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ALINE CRISTINA OLIMPIO	431,59	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	2072,63	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2888,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2228,81	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	1210,42	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	7642,51	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3505,97	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	1685,43	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	25,83	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANDREA CRISTINA VEIAN	1353,16	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	1733,73	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	3792,18	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	47,87	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1731,44	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	APARECIDA DOS SANTOS	2805,18	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	3591,29	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	2194,81	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	1764,97	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	1864,94	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	1838,09	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	116,2	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1754,27	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2160,91	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2289,17	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	CAROLAIANE MIRANDA DA SILVA	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	CAROLAIANE PEREIRA DA SILVA	2619,32	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2650,69	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2416,09	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	1733,73	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	1975,94	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	CLEIA MARIA DE SOUZA	1736,53	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	DANIEL ANTONIO BONFIM	2169,79	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	DANIELLE VIEIRA	2003,62	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3471,97	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	80,32	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3079,27	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	EDER APARECIDO DE SOUZA	2600,6	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	1736,52	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	EDNA CRISTINA DE SOUZA	6694,87	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1712,85	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	EDNA SATIRO FERREIRA	1685,43	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2100,79	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2078,57	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1640,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ELISA MENDES MAGALHAES	1813,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1951,52	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	3823,19	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	2063,59	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FABIANE FRANCA FERNANDES	2553,84	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	2505,61	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FERNANDA DE OLIVEIRA	1515,45	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	2473,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2118,03	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1864,96	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	3306,76	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GILMAR DE MATOS GOMES	2505,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GISELA APARECIDA PEREIRA	1976,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2341,44	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GISELE MORETTI DE AQUINO	2011,49	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	399,28	FEDERAL	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000055



05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GISLANE ALVES XAVIER	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	65,5	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	3448,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2194,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3645,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1733,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1719,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2578,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	1898,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JESSICA ALVES DE SOUZA	2868,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1577,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1720,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JOSIEL LIMA DA SILVA	2015,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4054,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3492,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LAERTE FERNANDES	2211,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2581,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2221,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1851,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2366,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LEIDE SABRINA JUSTINO	1733,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4335,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1993,5	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4149,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1556,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUCAS DE LIMA SOARES	2150,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUCIA GASPARINI SACCA	2083,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	191,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2106,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUIZ CARLOS PIERRONI	2172,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	LUIZ DA SILVA	2270	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	1023,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARCELA SALLES RODRIGUES	5202,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1754,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIA APARECIDA GARCIA	1869,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIA APARECIDA STANQUINI	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2720,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1898,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	1712,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	4627,1	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARIANE GOMES LOPES	1712,8	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1894,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3960,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3760,5	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MELISSA MANARES BASSO	3536,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	1813,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	302,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	NAIR CRISTINA MARTINS	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3826,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	NATALIA CRISTINA CORNELIO	1864,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2183,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	1041,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PATRICIA ALVES	1719,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PATRICIA HELENA DE PAULA	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4113,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PATRICIA PORFIRIO	2427,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PAULO CICERO BATISTA	4032,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	876,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PEDRO MANTUANI	2822,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2721	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2592,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3505,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2666,4	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2646,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2054,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1429,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	2586,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1736,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1736,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1764,65	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2628,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1819,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	ROSY LICERRO	1802,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SANDRA CECILIA PEDRAL	2719,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	2458,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SERGIO PEDRO DE LIMA	746,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SILVANA CORREIA SOUSA	1734,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	2698,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	1864,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1719,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1740,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	TATIANA LEMES	1189,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	TATELY BORGES DE OLIVEIRA RI	4688,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	THAIS (ZABELA) MARIUSSO TELINE	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	7700,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3505,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2167,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	VALERIA SANTOS TREVIZAN	3526,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	2136,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	WAGNER ANTONIO BONFIM	1898,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	WASHINGTON GOMES MENDES	2225,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP - HOSPITAL	36.782	WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	1898,95	FEDERAL	R.H. (5)

Orgão concessor: Saúde

Setor: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000056



05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36.788	ANNA VITÓRIA DOS SANTOS	2388,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36.788	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1202,38	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2.644,38	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	AILTON FELIX JUNIOR	2.541,48	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	ANA CAROLINA DE AQUINO	3.768,04	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	3.575,16	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.591,39	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	BRUNO MAXIMIANO	1.463,29	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	2.170,88	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	2.083,09	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	ELIANA PEREIRA	2.529,97	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	EMERSON LOPES DA SILVA	2.010,23	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2.546,23	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2.484,81	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3.666,64	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	172,07	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.866,89	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	JÓICE BERNARDES	3.736,01	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	JOSIMARA MEDINA BENTO	2.663,21	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	3.496,31	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	LURIAN DE MOURA SILVA	99,5	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	1.788,45	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	786,3	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	MARIANA MARCELINO	3.443,57	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	MAYARA PEREIRA MORGATO	3.505,97	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	PAMELA KAWAMATA MOUTA	3.817,91	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.717,18	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	SILAS FERNANDES DE SOUZA	26,2	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	TAIUTA MARIANA DA SILVA BERTOL	2.637,48	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.534,40	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.546,62	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - UTI	36.790	YASMIN FREIRE BARBOSA	125,49	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	NOTA FISCAL	370	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	NOTA FISCAL	64840	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIR	735,11	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	15,11	
05/02/2024	NOTA FISCAL	5841	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	787,06	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	17,70	
05/02/2024	NOTA FISCAL	344544	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9300	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/02/2024	NOTA FISCAL	4753	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	160	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/02/2024	NOTA FISCAL	6	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/02/2024	NOTA FISCAL	7	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	14500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/02/2024	NOTA FISCAL	314283	ALELO S.A - PARTE	6014,47	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	NOTA FISCAL	314283	ALELO S.A - PARTE	32235,53	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/02/2024	NOTA FISCAL	314296	ALELO S.A	2	MUNICIPAL	R.H. (5)	tarifa	2,00	
05/02/2024	NOTA FISCAL	4277	MESSER GASES LTDA	792,16	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
05/02/2024	NOTA FISCAL	192	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	425	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/02/2024	NOTA FISCAL	85872	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	587,52	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
05/02/2024	NOTA FISCAL	4256	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	694,82	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
05/02/2024	NOTA FISCAL	7501	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	350	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/02/2024	FP - UTI	20.514	ELISANGELA APARECIDA	2474,89	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	20.515	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	2671,72	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	20.516	ELIANE PATRICIA	2149,14	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	20.517	ISABELA MORETTI	902,3	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP - HOSPITAL	20.518	PRISCILA DIAS BATISTA	99,5	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/02/2024	NOTA FISCAL	314310	ALELO S.A	8325	MUNICIPAL	R.H. (5)			
06/02/2024	GUIA	Jan-24	FGTS	10150,83	MUNICIPAL	R.H. (5)			
06/02/2024	GUIA	Jan-24	FGTS	38044,53	MUNICIPAL	R.H. (5)			
06/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	690,2	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	690,20	
07/02/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA	20.701	BRUNA TEODORO	731,53	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/02/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA	20.702	MARILIA MARGARETH	882,75	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	24	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	24,00	
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANA CAROLINA DEMÓRI PERRI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ANDREA CRISTINA VEJAN	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	CLAUDIA OLIVIA CORREA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	DANIEL ANTONIO BONFIM	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	DANIELE VIEIRA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	0,91	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	EDER APARECIDO DE SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	EDNA CRISTINA DE SOUZA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	EDNA OLIVEIRA FARIAS	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	FABIANE FRANCA FERNANDES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	FABIANE GALVAO DE CASTRO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)			

Órgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: S.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	GILMAR DE MATOS GOMES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	GISLANE ALVES XAVIER	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	JESSICA ALVES DE SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	JOSIEL LIMA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	LARISSA VENANCIO DA SILVA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	499,96	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	0,91	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	0,91	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	LUCIA GASPARINI SACCA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	LUIZ DA SILVA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	MARIA APARECIDA STANQUINI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	MELISSA MANARESI BASSO	0,91	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	NAIR CRISTINA MARTINS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	PATRICIA HELENA DE PAULA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,91	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	PAULO CICERO BATISTA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	PRISCILA REGINA DE SOUSA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	521,84	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ROSÂNGELA DE FÁTIMA COELHO D	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	SANDRA CECÍLIA PEDRAL	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	TAIS CRISTINA RODRIGUES	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	TANIA RODRIGUES DO PRADO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	VALERIA SANTOS TREVIZAN	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	19.844	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	AILTON FELIX JUNIOR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	AMANDA VITORIA ANTONIO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	BRUNO MAXIMIANO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	EDNA FRIANDA MESQUITA DE OL	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	ELIANA PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	EMERSON LOPES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	FABIANA XOLIS GUIMARAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	JOSIMARA MEDINA BENTO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	LURIAN DE MOURA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	MAYARA PEREIRA MORGATO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	MIRIAM GALDINO PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	SILAS FERNANDES DE SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	THIAGO GRANDINI RAMOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	19.845	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	20.801	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. HOSPITAL	20.802	PRISCILA DIAS BATISTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENF. UTI	20.803	ELISANGELA APARECIDA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	NOTA FISCAL	84	NATALI GAIATO CRUZ	3000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
08/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	48	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	48,00
09/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	411,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	411,40
14/02/2024	NOTA FISCAL	9.172	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	497,95	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	17817	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	772	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
14/02/2024	NOTA FISCAL	71222	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	1828,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/02/2024	NOTA FISCAL	494000	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	2318	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/02/2024	NOTA FISCAL	13034	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	1163,99	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/02/2024	NOTA FISCAL	4364	MESSER GASES LTDA	528,11	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	2917	JOSÉ REYNALDO SARTORI	224	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

14/02/2024	NOTA FISCAL	261	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	344	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/02/2024	NOTA FISCAL	969	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	41,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/02/2024	NOTA FISCAL	2683	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST	630	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
14/02/2024	FATURA	1184438	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	99,95	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	15482	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	445,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/02/2024	NOTA FISCAL	488	MRM COMERCIO LTDA	970	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/02/2024	NOTA FISCAL	20724	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	2000,34	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	137049	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2000	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/02/2024	NOTA FISCAL	25154	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	389,6	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	7097	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORÍFICO ME	468,1	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	13805	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES	935,96	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
14/02/2024	NOTA FISCAL	60608	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	1221,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	249	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	1028,11	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	19875	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1950,25	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
14/02/2024	FATURA	1899	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	423,67	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
14/02/2024	FATURA	8	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
14/02/2024	FATURA	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	2972021/2972020	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	920,21	MUNICIPAL	R.H. (5)		
14/02/2024	NOTA FISCAL	2972021/2972020	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	205,08	MUNICIPAL	R.H. (5)		
14/02/2024	NOTA FISCAL	8875	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	3005,39	MUNICIPAL	R.H. (5)		
14/02/2024	NOTA FISCAL	8876	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	652,6	MUNICIPAL	R.H. (5)		
14/02/2024	NOTA FISCAL	526	EQC SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	1420	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	21.430	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	526,79	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS		
14/02/2024	IPVA		TARIFAS BANCARIAS	72	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	72,00
16/02/2024	EXTRATO	5698	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275	MUNICIPAL	R.H. (5)		
16/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,00
19/02/2024	NOTA FISCAL	770	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	5385,9	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1788	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1048,8	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	86620000	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	962,79	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	48065	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	476,41	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	48064	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2077,07	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	11513	PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME	2756,45	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/02/2024	NOTA FISCAL	18532	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	5993,85	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	7453792	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	717,35	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	523388	CIRURGICA MEDCENTER	2200	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	FATURA	348083233	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	23571,88	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	86619934	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2183,31	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	11383	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	218,35	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	57821	HOSPRODROS COMERCIAL LTDA EPP	2409,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	FATURA	4045410	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1974,3	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	285065	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE	2856	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/02/2024	NOTA FISCAL	524136	CIRURGICA MEDCENTER	765	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1679	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1803,11	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	28724	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	507,41	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1525	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1252,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	40373	SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	369	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	23543	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	710,6	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1820499	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1134	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	345601	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	2350	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	23549	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	188,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	110507	MESSER GASES LTDA	211,25	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1369	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	330	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	61173	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	531	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	981	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	12,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	15428	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	357,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	25199	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	210	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	3827	ADEMIR DOMINGUES ME	633,33	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	36	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	36,00
20/02/2024	DARF/IRPJ	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3686,47	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	DARF/IRPJ	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1566,83	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	DARF/IRPJ	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	505,43	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	DARF/IRPJ	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11375,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	DARF/IRPJ	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	59,46	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
20/02/2024	INSS/FOLHA	Jan-24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	11328,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/02/2024	DARF/IRRF	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2472,35	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/02/2024	DARF/IRRF	Jan-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6326,26	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/02/2024	DARF/IRRF	Jan-24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	41396,75	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/02/2024	INSS/FOLHA	Jan-24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	1099,24	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	13.584	ALCIONE CONCEIÇÃO IVO DOS SANTOS	4078,8	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	14.632	CLELIA MARIA DE SOUZA	8192,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	14.682	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4440,41	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	14.683	LILIANE SANTOS AGUIRRA	79,23	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
21/02/2024	ISS	Jan-24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	24,52	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
21/02/2024	ISS	Jan-24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	77,13	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/02/2024	GRRG	22.103	FGTS	3897,39	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/02/2024	GRRG	22.104	FGTS	1054,57	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/02/2024	GRRG	22.105	FGTS	1792,07	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/02/2024	GRRG	22.106	FGTS	25,6	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	25,60
22/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	449,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
22/02/2024	NOTA FISCAL	10475	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	2050	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/02/2024	NOTA FISCAL	32	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	270	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/02/2024	NOTA FISCAL	23	DANILO DOS SANTOS BOMBATTI 39662523847	1647,91	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/02/2024	NOTA FISCAL	117349	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDIC	1909	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/02/2024	NOTA FISCAL	117351	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDIC	4333	MUNICIPAL	R.H. (5)		
23/02/2024	NOTA FISCAL	103	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	1108,46	MUNICIPAL	R.H. (5)		
23/02/2024	BOLETO	22.302	BRÁDESCO SEGURO DE VIDA	247,63	MUNICIPAL	R.H. (5)		
23/02/2024	BOLETO	22.303	BRÁDESCO SEGURO DE VIDA	12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,00
23/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	1146,24	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	263	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	2581,27	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	29992	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1098,74	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	29993	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	33,8	MUNICIPAL	R.H. (5)		
26/02/2024	NOTA FISCAL	29882	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	152,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
26/02/2024	NOTA FISCAL	29886	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	1104,6	MUNICIPAL	R.H. (5)		
26/02/2024	NOTA FISCAL	29883	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	1125,08	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	28655	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICA	4050,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
26/02/2024	NOTA FISCAL	29887	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	205,02	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	822032	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S	673,37	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	111537	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	2728,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	1029786	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITA	3282,22	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	13412	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	450,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	1368528	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO					

Eligação concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Ic autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000059



26/02/2024	NOTA FISCAL	6075	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	892,79	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	524395	CIRURGICA MEDCENTER	1493,25	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	60008	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1651,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	118057	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDIC	220,91	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	754275	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	429,45	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	5061	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	911,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	7702	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	1075	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	616060	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	3389,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	360087	MESSER GASES LTDA	6179,77	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	6250	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	829,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	6245	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	9860	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	142598	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	2246,41	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	9203	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	5014	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	9236907	SERVIMED COMERCIAL LTDA	123,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	60016	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	302,33	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	9235909	SERVIMED COMERCIAL LTDA	330,72	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	197370	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	814,18	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	429850	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1000,82	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	524392	CIRURGICA MEDCENTER	1064,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	238430	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1076,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	22325	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	1751,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	13387	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	1832,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	1368283	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	498,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	111576	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	684,22	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	160270	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	811,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	280150	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1221,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	1030148	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITA	2326,99	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	2461970	EUROFARMA	630	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	136791	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1119,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	118060	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDIC	41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	15284	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2212,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	552890	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	2642,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	615985	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	4871,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	87458	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	5574,36	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	754276	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	5605,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	23597	EMBRAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	121,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
26/02/2024	NOTA FISCAL	28160	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	230	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	2617754	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	1737,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	2617753	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2166,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	6249	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	2659,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	269344	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	2970	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/02/2024	NOTA FISCAL	6244	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	4930	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	2992	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	163,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	18343	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	165	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
26/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,00
28/02/2024	NOTA FISCAL	263	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	18836,09	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	264	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	1126,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	265	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	12388,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	266	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	224	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	5085,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	223	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	5403,41	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	75	ZUQUE MEDEIROS LTDA	6757,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1873	BELLUZZI & CIA LTDA	2760	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	24.802	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	269,21	MUNICIPAL	R.H. (5)		
28/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	24.803	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	134,61	MUNICIPAL	R.H. (5)		
28/02/2024	NOTA FISCAL	356	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	29534,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1887	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	17379,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1274	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	4410,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	816	CLINICA MIRANDA LTDA	1495,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1000191	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	813	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	389	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4312,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	2154	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	812	CLINICA MIRANDA LTDA	11872,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	128	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	14950	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	196	OGAWA LTDA	17549,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1107	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	17549,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	2024005	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	16150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	82	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	4600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	165	L.P.S.P SENISE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	114	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFF	5750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1389	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	6475,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	72	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTD	11872,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	2156	CLINICA MEDICA HAMZE	24316,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	197	OGAWA LTDA	476,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	246	JOÃO DEIVID MORA	6600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	16	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	315	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	3600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	260	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	9600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	261	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	24000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	262	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	247	JOÃO DEIVID MORA	5400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	248	JOÃO DEIVID MORA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	53	RDZ MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	20240007	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	12	TRES LAGOAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	53	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	85	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	11067,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1272	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	10386,84	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	115	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFF	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	16	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	7150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	10	MEDICAL VALADÃO SERVICOS MEDICOS LTDA	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	206	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	13200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	32	PARÉDES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	6600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	189	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	7226,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	5	DORETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	27	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	7700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	205	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	9350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	16	MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	203	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	2252,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Tér. autorização: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000060



28/02/2024	NOTA FISCAL	172	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	8400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/02/2024	NOTA FISCAL	54	ANANIAS GODOY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/02/2024	NOTA FISCAL	31	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/02/2024	NOTA FISCAL	1	VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/02/2024	NOTA FISCAL	18	BIO HOSPITAL E SERVIÇOS MEDICOS S/S	1877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/02/2024	NOTA FISCAL	6	NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/02/2024	NOTA FISCAL	20240008	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/02/2024	NOTA FISCAL	212	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	750,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/02/2024	NOTA FISCAL	9	CARDIOLOGICA FIGUEIREDO LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/02/2024	NOTA FISCAL	2476	PROMEDIAR MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	885,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
28/02/2024	NOTA FISCAL	118103	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDIC	1702,67	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
28/02/2024	NOTA FISCAL	15314	MEDICONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	4086,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
28/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	480	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	480,00	
29/02/2024			DEVOLUÇÃO JUROS/MULTAS/TARIFAS	2.145,82			Tarifa bancária		
29/02/2024	NOTA FISCAL	269	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	1238,82	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	NOTA FISCAL	142	R. A. DE SOUZA E MORAES	4129,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.980	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2875,91	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2448,3	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4900,79	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2776,18	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	3137,99	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982	MARLY VENANCIO JACINTO	2527,13	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2607,86	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37.982	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2894,46	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	NOTA FISCAL	2162	CLINICA MEDICA HAMZE	2411,94	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/02/2024	NOTA FISCAL	5707	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	NOTA FISCAL	14084	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	176	MUNICIPAL	R.H. (5)			
29/02/2024	NOTA FISCAL	2452	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	3889,76	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
29/02/2024	EXTRATO		TARIFAS BANCARIAS	30,8	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	30,80	
Total				1.536.895,32				2.037,80	

Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	286.184,95	0,00	513.157,73	799.342,68
Medicamentos	11.552,21	0,00	0,00	11.552,21
Material Médico E Hospitalar	89.573,60	0,00	17.910,07	107.483,67
Gêneros Alimentícios	17.904,37	0,00	735,11	18.639,48
Outros Materiais De Consumo	12.826,89	0,00	0,00	12.826,89
Serviços Médicos	511.972,07	0,00	0,00	511.972,07
Outros Serviços De Terceiros	14.511,45	0,00	21.360,00	35.871,45
Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	12.841,61	0,00	0,00	12.841,61
Utilidades Públicas	26.181,30	0,00	0,00	26.181,30
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	1.854,00	0,00	148,99	2.002,99
Outras Despesas	526,79	0,00	0,00	526,79

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	553.311,90	553.311,90
Municipal	987.545,23	985.929,24
Total	1.540.857,13	1.539.241,14

RESUMO	Valor
Saldo Anterior	55.987,33
Rend. aplicações	143,78
Rec. repassados	1.540.857,13
Total de receitas	1.596.988,24
Despesas	1.536.895,32
Saldo a transportar	60.092,92

GLOSAS	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa Imprópria	0,00
Falta Doc	0,00
Juros	32,81
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.002,99
Total	2.035,80

DEVOLUÇÕES	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa Imprópria	0,00
Falta Doc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.345,82
Total	2.345,82

Saldo no dia	Valor
Fevereiro	310,02

Assinado de forma digital por
JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFONSO 36222819838
Código: 2024.03.13 10:58:57 - 63007

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		031392	00354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
29/09/2022 A 28/09/2023	05/02/2024 A 05/03/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.679,10	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	893,03	P
Média Horas:	253,13	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.679,10	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	327,47	D
		Desconto do imposto de Renda:	87,86	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.572,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	415,33	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.156,80	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\$ 3.156,80 (três mil cento e cinquenta e seis reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM

Data: 05/01/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.156,80 (três mil cento e cinquenta e seis reais e oitenta 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: 02/02/2024
GARÇA

CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ:	389.897.878-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO:	02/02/2024
VALOR:	3.156,80
NR. DOCUMENTO:	

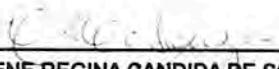
=====

NR. AUTENTICACAO: 4.577.A54.27E.0DD.1FF

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		Número Carteira Profissional 65616	Série 218
PERÍODOS			
De Aquisição 23/06/2022 A 22/06/2023	De Gozo das Férias 05/02/2024 A 05/03/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.919,28 P		
Salário Base: 1.636,88	1/3 das Férias: 639,76 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 1.919,28	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 209,13 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.559,04 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 209,13 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.349,91 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\$ 2.349,91 (dois mil trezentos e quarenta e nove reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 05/01/2024	
 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.349,91(dois mil trezentos e quarenta e nove reais e noventa e um 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 o documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 02/02/2024 GARÇA	 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	
CPF/CNPJ: 333.192.648-50	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.740-3
DATA DO PAGAMENTO: 02/02/2024	
VALOR: 2.349,91	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.FCB.E61.AF8.4D7.997

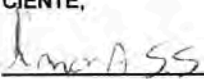
=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

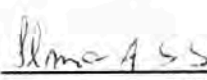
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		Número Carteira Profissional 13008	Série 149
PERÍODOS			
De Aquisição 05/12/2022 A 04/12/2023	De Gozo das Férias 06/02/2024 A 06/03/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 02	Férias: 2.504,37 P		
Salário Base: 2.143,57	1/3 das Férias: 834,79 P		
Média Horas: 78,40	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 2.504,37	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 299,51 D		
	Desconto do imposto de Renda: 57,11 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.339,16 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 356,62 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.982,54 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\$ 2.982,54 (dois mil novecentos e oitenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/01/2024

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.982,54(dois mil novecentos e oitenta e dois reais e cinquenta e quatro 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: 02/02/2024 GARÇA	 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 257.207.358-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 02/02/2024
VALOR: 2.982,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FDC.B1E.849.84E.5FD

| 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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000067

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14397	110

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	05/02/2024 A 05/03/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.583,80
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.866,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.866,20 P
1/3 das Férias:	622,07 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	202,76 D
Desconto do imposto de Renda:	13,01 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.488,27 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	215,77 D
TOTAL LIQUIDO:	2.272,50 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\$ 2.272,50 (dois mil duzentos e setenta e dois reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/01/2024

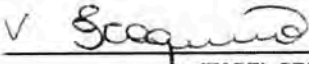

IZABEL CRISTINA VAQUEIRO


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.272,50 (dois mil duzentos e setenta e dois reais e cinquenta 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: 02/02/2024
GARÇA


IZABEL CRISTINA VAQUEIRO

000068

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 02/02/2024
VALOR: 2.272,50
NR. DOCUMENTO:

=====

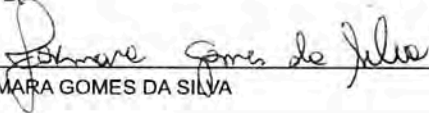
NR. AUTENTICACAO: A.B4B.E68.D4A.A1D.321

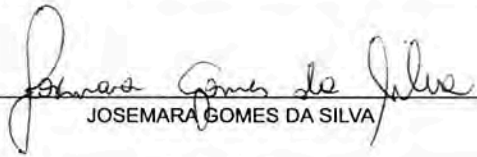
=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000069

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOSEMARA GOMES DA SILVA		Número Carteira Profissional 018420	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 31/01/2023 A 30/01/2024	De Gozo das Férias 05/02/2024 A 05/03/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.143,57	Férias: 2.425,97 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 808,66 P	
Outras Vantagens: 282,40	TOTAL BASE CALCULO: 2.425,97	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 286,97 D	
		Desconto do imposto de Renda: 34,24 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.234,63 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 321,21 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.913,42 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\$ 2.913,42 (dois mil novecentos e treze reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  JOSEMARA GOMES DA SILVA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data: 05/01/2024			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.913,42(dois mil novecentos e treze reais e quarenta e dois 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: 02/02/2024 GARÇA	 JOSEMARA GOMES DA SILVA

000070

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	340.123.428-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO:	02/02/2024
VALOR:	2.913,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.807.0FA.839.70E.C98
-------------------	-----------------------

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000071

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	58149	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	06/02/2024 A 06/03/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.905,26	P
Salário Base:	1.622,86	1/3 das Férias:	635,09	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.905,26	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	207,45	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.540,35	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	207,45	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.332,90	P

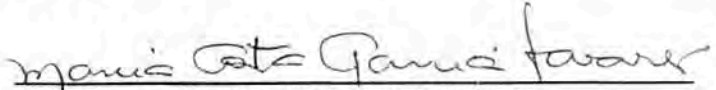
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.332,90 (dois mil trezentos e trinta e dois reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 05/01/2024

MARCIA COSTA GARCIA TAVARES ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.332,90(dois mil trezentos e trinta e dois reais e noventa 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: 02/02/2024 
GARÇA MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

000072

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ:	361.177.668-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO:	02/02/2024
VALOR:	2.332,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.971.2AA.CB0.6DA.446
-------------------	-----------------------

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000073

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA

Número Carteira Profissional

033145

Série

00218

PERÍODOS

De Aquisição

04/01/2023 A 03/01/2024

De Gozo das Férias

05/02/2024 A 05/03/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:

00

Salário Base:

2.143,57

Média Horas:

258,57

Média Valores:

0,00

Outras Vantagens:

282,40

TOTAL BASE CALCULO:

2.684,54

Férias:

2.684,54

P

1/3 das Férias:

894,85

P

Abono de Férias:

0,00

1/3 do Abono de Férias:

0,00

Adicional do Dobro das Férias:

0,00

1/3 do Dobro das Férias:

0,00

Salário Família:

0,00

1ª Parcela 13º Salário:

0,00

Desconto da Previdência:

328,34

D

Desconto do imposto de Renda:

117,26

D

TOTAL DOS PROVENTOS:

3.579,39

P

TOTAL DOS DESCONTOS:

445,60

D

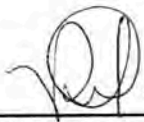
TOTAL LIQUIDO:

3.133,79

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\$ 3.133,79 (três mil cento e trinta e três reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/01/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.133,79(três mil cento e trinta e três reais e setenta e nove 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: 02/02/2024

GARÇA



ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	
CPF/CNPJ:	303.682.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO:	02/02/2024
VALOR:	3.133,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.74E.0C2.960.6AA.441
-------------------	-----------------------

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000075

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		Número Carteira Profissional 050785	Série 00419
PERÍODOS			
De Aquisição 13/09/2022 A 12/09/2023	De Gozo das Férias 06/02/2024 A 06/03/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.258,03 P		
Salário Base: 3.796,34	1/3 das Férias: 1.419,34 P		
Média Horas: 179,29	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 4.258,03	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 613,64 D		
	Desconto do imposto de Renda: 507,57 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 5.677,37 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.121,21 D		
	TOTAL LIQUIDO: 4.556,16 P		

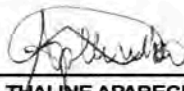
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.556,16 (quatro mil quinhentos e cinquenta e seis reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/01/2024

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.556,16(quatro mil quinhentos e cinquenta e seis reais e dezesseis 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: 02/02/2024 GARÇA	 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

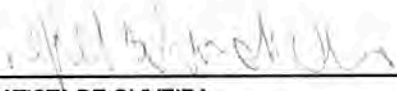
BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
CPF/CNPJ: 458.077.738-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 02/02/2024
VALOR: 4.556,16
NR. DOCUMENTO:

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

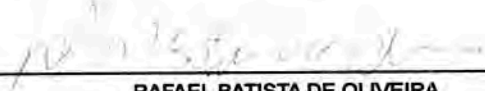
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 025858	Série 00354
PERÍODOS			
De Aquisição 14/01/2023 A 13/01/2024	De Gozo das Férias 05/02/2024 A 05/03/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.779,30	P
Salário Base: 2.143,57		1/3 das Férias: 926,43	P
Média Horas: 353,33		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.779,30		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 343,50	D
		Desconto do imposto de Renda: 105,50	D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.705,73	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 449,00	D
		TOTAL LIQUIDO: 3.256,73	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\$ 3.256,73 (três mil duzentos e cinquenta e seis reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/01/2024

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.256,73(três mil duzentos e cinquenta e seis reais e setenta e três 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: 02/02/2024 GARÇA	 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	390.838.308-02
AGENCIA: 0290	CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO:	02/02/2024
VALOR:	3.256,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.CDC.AF0.64D.771.A58
-------------------	-----------------------

=====

|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.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 604495
SÉRIE 1

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 604495
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

000079



CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6044 9510 0136 6418

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240026714352 04/01/2024 22:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188 070 970 117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11 206 059/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45 349 461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/01/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE RECEBIMENTO

10 JAN 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/02/2024 1.084,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.084,09	191,97	0,00	0,00	1.084,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.084,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0- DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			19,06	19,06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	W. IPI	AL ICMS	AL IPI
31106	EMBAL.WRAPS 40G L 90X90CM C/50-NEVE LT 23-07010168 (2) 06/2028 \ LT 2309010090 (6) 08/2028 (Fornecedor: 2444, Lote: 23070101-68, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028 / Fornecedor: 2444, Lote: 2309010090, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	56031240	000	5102	PCT	8	50.5300	404.24	404.24	72.76	0.00	18.00	0.00
6101	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-MARK LT 20896 (20) 10/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: 20896, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2027)	90183929	000	5102	PCT	20	6.0460	120.92	120.92	21.77	0.00	18.00	0.00
33104	NOVOLIN NEH 100UI 10ML 2 A 8 C - NOVO NORDISK LT NZP5V75 (3) 09/2025 (Fornecedor: 4184, Lote: NZP5V75, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/09/2025)	30043100	000	5102	CX	3	28.7000	86.10	86.10	15.50	0.00	18.00	0.00
34329	NOVOLIN REG 100UI 10ML-NOVO NORDISK LT NT6AL62 (7) 05/2025 (Fornecedor: 4184, Lote: NT6AL62, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/05/2025)	30043100	000	5102	CX	7	28.3500	198.45	198.45	35.72	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 328554769 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(HOSPITALAR) ||R23V1 R4PLV1 R0P3V1 ||

Pedido: 602119

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 216/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,22

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

URGENTE
PERECÍVEL

24

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranjeira - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 604495
SERIE 1
FOLHA 2/2

000089



CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6044 9510 0136 6418

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240026714352 04/01/2024 22:06:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
27603	SCALP N.19 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-003A (1) 07/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA003A, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2028)	90183929	200	5102	CX	1	20,0100	20,01	20,01	3,60		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA-021G (1) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA021G, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	1	54,7900	54,79	54,79	9,86	0,00	18,00	0,00
21887	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT J394 (10) 02/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: J394, Qtde: 10, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183219	400	5102	CX	10	5,2700	52,70	52,70	6,32	0,00	12,00	0,00
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-PO-LARFIX LT 33081123 (17) 11/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 33081123, Qtde: 17, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	30051090	000	5102	PCT	17	8,6400	146,88	146,88	26,44		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

09 JAN. 2024

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000035148238901044996130000108409

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.101

DATA DE VENCIMENTO 01/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.084,09

VALOR COBRADO 1.084,09

=====

NR.AUTENTICACAO 9.8A6.D45.09D.99D.344

=====

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.

 HumanAlimentar	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.071.084 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	 CHAVE DE ACESSO 3524 0102 7864 3600 0183 5500 0000 0710 8414 5528 4335 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 135240007268141
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110 CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE		000082	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/01/2024 - 16:12:30
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/01/2024 - 16:12:30
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA											
Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
71084_001	01/02/2024	1.484,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLCULO ICMS 0.00	VALOR ICMS 0.00	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest 0.00	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.484,00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 1.484,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES			
FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEICULO	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60	INSC. ESTADUAL 647598751114	UF
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 10,00	PESO LIQUIDO 10,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
54	KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML Lote: 10SC1768 Qtd:4 Val:28/02/2025	30049099	260	5405	UND	4,00	371,00	1.484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

03

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SOLICITADO POR ANDERSON VIA WHATSAPP - BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO SEP E FAT CÉSAR	

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000083

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035017648601015896130000148400

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.102

DATA DE VENCIMENTO 01/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.484,00

VALOR COBRADO 1.484,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E47.D1C.B64.13B.123

=====

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.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep. 18271-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-8707

DANFE

Documento Auxiliar da Nota

Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 157.264

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001572641001789602

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

135240026285506

04/01/2024 20:49

000084

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

04/01/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

04/01/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 157.264/ 1 Valor: 1.818,58 Vencido: 01/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.536,48	272,29	0,00	0,00	1.818,58
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.818,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
11	CAIXAS			70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569286	AGUA P/ INJECAO 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS	30049099	020	5102	CX	1,00	122,080000	122,08	71,22	8,55		12,0	
Lote: 745K4355 Val: 03/09/2025						1,00							
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	9,00	7,320000	65,88	0,00	0,00			
Lote: 302 Val: 01/12/2028						9,00							
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG MEDIX	90189010	000	5102	PCT	60,00	14,680000	880,80	880,80	158,54		18,0	
Lote: 20230520 Val: 30/04/2028						58,00							
Lote: 20230522 Val: 30/04/2028						2,00							
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	5,00	72,960000	364,80	364,80	65,66		18,0	
Lote: M36097 Val: 25/10/2026						5,00							
573350	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN SEVEN CARE	90192010	000	5102	UND	20,00	4,150000	83,00	83,00	14,94		18,0	
Lote: 230708 Val: 07/07/2028						20,00							
569462	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR "CHLORCLEAR" VICPHARMA	34029018	060	5405	CX	2,00	82,680000	165,36	0,00	0,00			
Lote: C9791 Val: 30/07/2025						2,00							
570412	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER SLIP" CX C/50UN DESCARPACK	90189010	000	5102	PCT	2,00	30,050000	60,10	60,10	10,82		18,0	
Lote: CAT003-230 Val: 30/08/2028						2,00							
569467	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	2,00	38,280000	76,56	76,56	13,78		18,0	
Lote: M36185 Val: 02/11/2026						2,00							

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep. 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 157.264

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001572641001789602

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

135240026285506

04/01/2024 20:49

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

08 JAN. 2024

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

N/P.179.097

Reservado ao FISCO

PEDIDO 328854769.1

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

000085

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082641068452124007710007396130000181858

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: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	20.103
DATA DE VENCIMENTO	01/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.818,58
VALOR COBRADO	1.818,58

=====

NR.AUTENTICACAO 0.256.2BE.553.F7E.A37

=====

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.



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.430
Série 001
Folha 1/1



000085

CHAVE DE ACESSO

3524 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0124 3010 0147 4940

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

135240024821586 - 04/01/2024 16:55:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/02/2024

Valor R\$ 3.436,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.436,34	438,54	0,00	0,00	0,00	0,00	3.436,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.436,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2444	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 JP R+ Lote: 370423 Qt: 30 Val: 11/11/25	30049099	000	5102	CX	30	100,0000	3.000,00	3.000,00	360,00			12,00	
2070	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2534182 Qt: 20 Val: 31/07/25	30049099	500	5102	UN	20	21,8170	-436,34	436,34	78,54			18,00	
HOSPITAL Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos CNPJ 885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
PEDIDO 328854769.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
Cotacao no 1359 F
PEDIDO DE COMPRA:PDC#328854769#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:147388
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 462,19 Estadual: R\$ 412,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

000087

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410, SN
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3771-5458

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103524014467206200011555001000012430100147494001
Criado em : 20/02/2024 15:31:51
Protocolo: 135240369887502 - Registrado em: 20/02/2024 15:31:51

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0009-60
Nota Fiscal: 000.012.430 - Série: 001



3524 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0124 3010 0147 4940

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

000088

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080022111859969934960001196130000343634

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.104

DATA DE VENCIMENTO 01/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.436,34

VALOR COBRADO 3.436,34

NR.AUTENTICACAO 0.50B.755.C8A.A12.45C

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.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2024Número RPS:
8491Número Nota Fiscal:
8488Data Emissão
01/02/2024

REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA

17032-000 - AVENIDA CRUZEIRO DO SUL, 31-47 - JARDIM REDENTOR
BAURU - SP - CEP: 17032-000

CNPJ/CPF: 10.366.801/0001-29

Inscr. Estadual/RG:

Email: FINANCEIRO@REFRIGERACAOPAOL.COM.BR

Telefone: 14 3203-5501

CCM 507995

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

CNAE: 4789-0/99 - COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAN

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: mandriollo@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	MANUTENCAO PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS DE REFRIGERACAO 1 * 700,00 = 700,00 REF.TERMO DE FOMENTO 013/2023;ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA;Codigo Atividade: 1401	700,00	700,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37468.936-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	700,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	700,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,26 % 29,82
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
700,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	700,00

Esta é a chave de validação: NVMM-APUY

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

HOSPITALAR

000090

05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:05
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.003.208
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REFRIGERACAO H E M L ME
AGENCIA: 0037-X CONTA: 3.208-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	3.88A.9FD.C2F.6E2,775
------------------	-----------------------

000091

05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:19
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.036.889
VALOR TOTAL	404,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UELLINTON D NORMANDIA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 36.889-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.9E0.5BD.E4E.269.469
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
35566022232284170001000000000000724020164973865Número da NFS-e
7Competência da NFS-e
01/02/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
01/02/2024 13:38:35Número da DPS
8Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/02/2024 13:38:35

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e.

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	32.228.417/0001-00	-	(14) 3492-1317
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
TAYANE MIGUEL QUERINO 33779372851		tay.biomed@hotmail.com.br	
Endereço		Município	CEP
ARMANDO DAVOLI, 138		Vera Cruz - SP	17560-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Garça - SP	-
Descrição do Serviço			
PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Vera Cruz - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 2.500,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 2.500,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



HOSPITALAR

000093

05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:04
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	3.AD8.4A3.A79.E8A.358
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	2.628,43
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	2.176,69
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	1.963,33
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	2.060,05
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	2.917,44
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-5	2.210,69
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	1.795,29
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	3.487,60
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	2.989,54
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.664,19
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	2.210,69
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	2.153,56
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.795,29
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.841,30
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	3.774,42
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.715,61
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	1.761,29
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	1.713,31
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	5.819,39
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	421286544	346.916.548-36	86742-X	3.594,31
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	2.096,98
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	1.815,23
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	36681-1	2.541,64
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.471,46
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	317,02
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	2.248,53
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	2.205,82
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	2.596,28
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	2.645,18
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	1.990,27
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	1.649,30
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	186,61
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	36.934.801-1	190.988.288-76	112959-7	1.718,39
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	2.269,71
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	824,99
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	3.679,63
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	1.701,30
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	333,94
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	2.626,09
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	309944090	283.292.468-92	93948-X	1.718,39
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	2.816,90
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	179,67
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	1.341,06
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	2.060,45
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	1.099,49
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	1.795,29
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	1.942,88
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	4.144,18
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	2.062,21
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.688,74
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	2.175,01
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.588,00
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	86704-7	1.761,29
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	101702-0	1.475,63
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	101718-7	2.572,74
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	2.352,11
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	1.846,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	3.396,98
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	2.841,00
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	1.931,55
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	243,93
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	101705-5	1.931,64
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.298,88
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-X	2.201,83
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	2.176,69
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA I	89679635	158.145.328-07	86699-7	3.428,80
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	2.169,61
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.299,84
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	1.757,16
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	1.436,02
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.701,30
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.723,52
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	1.862,04
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	2.883,44
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	145,23
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.815,42

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	2.176,69
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	1.001,01
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	3.793,30
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	2.177,08
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.625,57
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	2.206,08
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	1.691,45
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.334,46
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	37362083	363.372.628-40	0-0	1.845,55
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.715,61
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	3.920,30
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	1.958,63
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.142,78
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	65822819	571.467.478-24	36799-0	884,31
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	1.611,05
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	147,55
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.761,29
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.449,78
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	2.158,06
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	2.154,41
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	2.232,35
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	2.176,69
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069	381.082.478-02	101785-3	5.271,90
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	1.736,85
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	1.876,65
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.176,69
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.557,84
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	1.568,23
7089	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	189,55
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	490103169	430.433.698-31	86645-8	4.609,74
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.554,91
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.876,65
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	3.961,14
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	3.742,73
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	3.517,85
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	1.795,29
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	4.130,31
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	2.283,65
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	40294583	312.485.258-33	14942-x	3.787,03
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	1.832,00
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	224214536	157.906.628-38	96053-5	314,96
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	4500031332-7	1.701,30
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	2.176,69
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	3.812,28
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	102529-5	2.430,05
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	2.210,69
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	4.096,20
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	1.729,13
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	2.791,79
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	2.210,69
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	2.246,66
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.649,26
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	3.614,67
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.705,58
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	2.643,01
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	2.130,52
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	200,96
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	2.551,89
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	1.718,39
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	1.718,39
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ,	454949352	325.966.288-05	86609-1	166,03
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	2.576,05
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	1.910,65
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	1.876,65
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.592,79
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	2.454,61
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	1.503,87
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	1.738,39
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	2.476,55
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	101695-4	1.708,52
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	1.795,29
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	87,14
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	1011719-5	2.210,69
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	590,17
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	2.175,64
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	101696-2	4.682,73
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	3.537,43

000096

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	3.602,70
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	2.315,67
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	3.507,66
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	2.210,69
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	1.878,89
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	2.198,70
Empregados: 159		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	354.140,17
(trezentos e cinquenta e quatro mil cento e quarenta reais e dezessete centavos)					

GARCA, 03/01/2024

Responsável: _____

000097

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	2.666,62
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	2.176,69
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	1.752,89
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	40090025	354.320.408-40	1.807,76
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	2.147,76
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	1.956,86
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	3.488,54
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	2.210,69
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	2.176,69

Contribuintes				
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOS.	453326201	476.437.968-66	440,00
Empregados: 9		Estagiários: 0	Contribuintes: 1	Total da Empresa: 20.824,50
(vinte mil oitocentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos)				

GARCA, 03/01/2024 Responsável: _____

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Id:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO		Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm:		01/12/2018	
Mo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Org:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,67	252,36 D		
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,57 D		
270	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	0,31 D		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,53	503,33 P							
0	Proventos:	3.877,14	Descontos:	1.248,71	Informativa:	233,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.628,43
1	Base INSS:	2.915,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.915,67	Valor FGTS:	233,25	Base IRRF:	1.701,27
Id:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm:		01/12/2018	
Mo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Org:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
270	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0	Proventos:	3.369,04	Descontos:	1.192,35	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.249,22
Id:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO		Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm:		01/12/2018	
Mo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Org:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		8,09	175,62 D		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,68 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,16 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,47	220,35 P							
0	Proventos:	2.173,11	Descontos:	209,78	Informativa:	173,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.963,33
1	Base INSS:	2.173,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,11	Valor FGTS:	173,84	Base IRRF:	1.997,33
Id:	5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO		Situação: Trabalhando		CPF: 133.677.668-44		Adm:		23/06/2021	
Mo:	Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
Org:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.734,11	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.734,11 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR		0,00	11,20 D		
206	PERICULOSIDADE	30,00	520,23 P	998	I.N.S.S.		8,12	183,09 D		
0	Proventos:	2.254,34	Descontos:	194,29	Informativa:	180,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.060,05
0	Base INSS:	2.243,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.254,34	Valor FGTS:	180,34	Base IRRF:	2.071,25
Id:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:		01/12/2018	
Mo:	Celetista		CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00	
Org:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,73	258,80 D		
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,51 D		
270	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	0,28 D		
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
332	PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P							
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,22 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0	Proventos:	4.138,50	Descontos:	1.221,06	Informativa:	237,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.917,44
0	Base INSS:	2.968,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.968,79	Valor FGTS:	237,49	Base IRRF:	1.748,01

Emissão: 03/01/2024
Horas: 10:57:13

000029

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Nome:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação:	Trabalhando	CPF:	384.268,288-33	Adm:	14/06/2023
cargo:	Celestista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
Endereço:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	871,33	871,33 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	294,45	294,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

1	Proventos:	3.278,90	Descontos:	1.068,21	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.210,69
1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.008,24

Nome:	4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC	Situação:	Trabalhando	CPF:	510.221.228-19	Adm:	03/05/2021
Função:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00
Matrícula:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08

1	HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		7,98	155,79 D	
261	AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P						
0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	155,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.795,29
0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.795,29

Nome:	S295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.059.208-26	Adm:	08/10/2021
Função:	Celestista	CC:	101	Depto:	140	Horas Mês:	200,00
Unidade:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

1	HORAS NORMAIS	166,67	3.163,62 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	21,40 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
270	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	60,01	60,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,99 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	632,72 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	150,03	150,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

0	Proventos:	4.210,37	Descontos:	722,77	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.487,60
0	Base INSS:	4.038,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.515,96

ça período igual ou inferior a 15 dias: 22/12/2023 a 26/12/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2023 a 27/12/2023

Nome:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	429.952.328-83	Adm:	03/12/2018
Função:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Matrícula:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	166,67	3.163,62 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	733,50 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	812 INSS FERIAS	10,80	97,68 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	60,01	60,01 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,68 D
3 HORAS FERIAS	33,33	632,72 P	998 I.N.S.S.	9,13	309,08 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,72	2,72 P	942 IRRF FERIAS	27,50	74,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	44,00	44,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,32 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	226,48 P	981 DESC,ADIANT.SALARIAL	150,03	150,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0	Proventos:	4.439,57	Descontos:	1.450,03	Informativa:	343,16	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.989,54
0	Base INSS:	4.289,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.289,54	Valor FGTS:	343,16	Base IRRF:	2.904,83

AS DE 06/11/2023 - 05/12/2023

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
CPF:	7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 469.217.078-65		Adm:		21/09/2023	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Setor:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,66	251,84 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,96 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		96,15	96,15 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		673,03	673,03 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	12,86 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,63	498,99 P							
2 Proventos:		3.592,45	Descontos:	925,83	Informativa:	233,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.666,62
2 Base INSS:		2.919,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.919,42	Valor FGTS:	233,54	Base IRRF:	2.246,39
CPF:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm:		23/06/2021	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		220,00	
Setor:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.583,80 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	3,11 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.		7,93	146,50 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
0 Proventos:		1.847,80	Descontos:	183,61	Informativa:	147,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.664,19
1 Base INSS:		1.844,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,80	Valor FGTS:	147,82	Base IRRF:	1.701,30
CPF:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Setor:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P							
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P							
1 Proventos:		3.369,04	Descontos:	1.158,35	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
1 Base INSS:		2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.059,63
Período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2023 a 03/12/2023										
CPF:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN		Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm:		01/12/2018	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Setor:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	23,13 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
2 Proventos:		3.369,04	Descontos:	1.215,48	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.153,56
0 Base INSS:		2.384,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	870,04
CPF:	7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR		Situação: Trabalhando		CPF: 267.051.478-22		Adm:		21/09/2023	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Setor:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		7,98	155,79 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
2 Proventos:		1.951,08	Descontos:	155,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.795,29
2 Base INSS:		1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.416,11

000101

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
CPF:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm:		08/07/2021
Categoria:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00
CBO:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.636,88 P	998	I.N.S.S.	8,02	162,93 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	25,90 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,78 D	
200 HORAS EXTRAS 100%				5,45	103,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o				0,00	8,63 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
0 Proventos:				2.039,01	Descontos:	197,71	Informativa:	163,12	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:				2.039,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.039,01	Valor FGTS:	163,12
									Líquido:	1.841,30
									Base IRRF:	1.875,30
CPF:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ			Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm:		23/06/2021
Categoria:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00
CBO:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:		3.969,70
1 HORAS NORMAIS				193,33	3.837,38 P	998	I.N.S.S.	9,89	418,62 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	132,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	206,66 D	
231 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,80 P					
0 Proventos:				4.433,70	Descontos:	659,28	Informativa:	338,69	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:				4.233,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.233,70	Valor FGTS:	338,69
									Líquido:	3.774,42
									Base IRRF:	3.815,08
para período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2023 a 14/12/2023										
CPF:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		Adm:		23/06/2021
Categoria:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00
CBO:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88
1 HORAS NORMAIS				220,00	1.636,88 P	998	I.N.S.S.	7,96	151,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
0 Proventos:				1.900,88	Descontos:	185,27	Informativa:	152,07	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:				1.900,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,88	Valor FGTS:	152,07
									Líquido:	1.715,61
									Base IRRF:	1.749,61
CPF:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 458.373.588-03		Adm:		23/12/2022
Categoria:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
CBO:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
0 Proventos:				1.951,08	Descontos:	189,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:				1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08
									Líquido:	1.761,29
									Base IRRF:	1.795,29
CPF:	5063 APARECIDA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 171.870.648-02		Adm:		23/06/2021
Categoria:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00
CBO:	36 AUXILIAR DE COZINHA			C.B.O: 513205		Filial: 1		Salário:		1.634,36
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.634,36 P	998	I.N.S.S.	7,96	151,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
2 Proventos:				1.898,36	Descontos:	185,05	Informativa:	151,86	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:				1.898,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.898,36	Valor FGTS:	151,86
									Líquido:	1.713,31
									Base IRRF:	1.368,13

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
r.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 264.646.978-03			Adm: 02/06/2021		
ilo: Celetista			CC: 101			Depto: 147			Horas Mês: 200,00		
o: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 4.844,45		
1 HORAS NORMAIS			200,00	4.844,45 P	998	I.N.S.S.			11,27	720,15 D	
201 AD FUNÇÃO			1.279,00	1.279,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO			0,00	24,45 D	
268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO C			698,60	698,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	621,41 D	
832 DIFERENÇA 13o			0,00	174,65 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO			27,50	41,30 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
1 Proventos:			7.260,70	Descontos:	1.441,31	Informativa:	580,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.819,39
1 Base INSS:			6.562,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.260,70	Valor FGTS:	580,85	Base IRRF:	5.627,91
r.: 2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS			Situação: Trabalhando			CPF: 346.916.548-36			Adm: 01/12/2018		
ilo: Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
o: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,71	394,35 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	71,68 D	
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			60,01	60,01 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL			150,03	150,03 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
3 Proventos:			4.210,37	Descontos:	616,06	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.594,31
3 Base INSS:			4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	2.947,19
r.: 7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO			Situação: Trabalhando			CPF: 444.485.428-66			Adm: 25/08/2023		
ilo: Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
o: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			576,88	576,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			100,95	100,95 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL			677,83	677,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
0 Proventos:			3.085,40	Descontos:	908,71	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
0 Base INSS:			2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.201,74
r.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR			Situação: Trabalhando			CPF: 256.966.638-69			Adm: 06/07/2021		
ilo: Celetista			CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00		
o: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,67	252,24 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO			0,00	0,72 D	
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			384,59	384,59 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL			961,47	961,47 D	
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o			0,00	6,02 P	55	PENSAO ALIMENTICIA			33,34	1.049,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,33	502,36 P							
274 PENSAO ALIMENTICIA			483,16	483,16 P							
2 Proventos:			4.360,58	Descontos:	2.263,60	Informativa:	233,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.096,98
1 Base INSS:			2.915,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.915,95	Valor FGTS:	233,27	Base IRRF:	273,17
r.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA			Situação: Trabalhando			CPF: 430.488.438-76			Adm: 18/03/2022		
ilo: Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
o: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário: 1.781,08		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA			0,00	6,65 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			162,10	162,10 P	998	I.N.S.S.			8,02	161,79 D	
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			108,07	108,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	260,46 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL			270,17	270,17 D	
					40	HORAS FALTAS			2,68	23,87 D	
1 Proventos:			2.311,71	Descontos:	496,48	Informativa:	161,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.815,23
1 Base INSS:			2.011,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.017,67	Valor FGTS:	161,41	Base IRRF:	1.396,12

Emissão: 03/01/2024
Horas: 10:57:13

afast. mesma doença: 04/11/2023 a 06/03/2024

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Nº: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando			CPF: 826.315.578-91			Adm: 28/11/2021			
Cargo: Celetista		CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00			
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		20,00	214,36 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/			0,00	24,01 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		576,88	576,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.939,12 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	812	INSS FERIAS			9,42	318,81 D		
3 HORAS FERIAS		180,00	1.929,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	9,06 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		371,49	371,49 P	998	I.N.S.S.			7,50	31,14 D		
807 VANTAGENS FERIAS		237,60	237,60 P	942	IRRF FERIAS			15,00	126,47 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	846,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	26,40 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL			961,47	961,47 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		40,20	174,47 P								
0 Proventos:		4.761,10	Descontos:	4.444,08	Informativa:	303,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	317,02	
0 Base INSS:		3.775,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.799,63	Valor FGTS:	303,97	Base IRRF:	0,00	
AS DE 05/12/2023 - 03/01/2024											

7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE				Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm:		02/02/2023	
Cetoista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
33 AUX. ENFERMAGEM				C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00		1.781,08 P		998		I.N.S.S.	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				162,10		162,10 P		8214		INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				108,07		108,07 P		981		DESC.ADIANT.SALARIAL	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o				0,00		0,38 P				270,17	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		264,00 P				270,17 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				98,70		403,70 P					
0 Proventos:				2.719,33		Descontos:		470,80		Informativa:	
0 Base INSS:				2.449,16		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	
								195,93		Informativa Dedutora:	
								0		Liquido:	
								195,93		Base IRRF:	
										2.248,53	
										1.978,36	

7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm: 06/06/2023					
Cetoista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00					
71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57					
1 HORAS NORMAIS				360,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	4,87 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				287,44	287,44 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		864,32	864,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P								
0 Proventos:		3.271,89	Descontos:		1.066,07	Informativa:		192,60	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	2.205,82	
0 Base INSS:		2.402,70	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.407,57	Valor FGTS:		192,60	Base IRRF:	1.346,37

6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm: 01/06/2022				
Celetista				CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,57	242,25 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,75 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	0,97 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o				0,00	14,62 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				87,03	419,06 P							
1 Proventos:		3.802,72	Descontos:		1.206,44	Informativa:		227,29	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	2.596,28
1 Base INSS:		2.841,25	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.841,25	Valor FGTS: 227,29		Base IRRF:	1.446,19

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM			Situação: Trabalhando			CPF: 389.897.878-82		Adm: 29/09/2021		
Celedista			CC: 101			Depto: 119		Horas Mês: 200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,67	252,62 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	2,76 D	
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	1,52 D	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o			0,00	23,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,98	505,49 P						
1	Proventos:	3.897,55	Descontos:	1.252,37	Informativa:	234,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.645,18
1	Base INSS:	2.936,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.936,08	Valor FGTS:	234,88	Base IRRF:	1.529,64

4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm: 01/06/2021			
ilo:	Celedista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00			
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	475,66 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	812	INSS FERIAS	8,98	48,04 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,74 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o		0,00	12,84 P	998	I.N.S.S.	8,08	174,38 D		
3 HORAS FERIAS		33,33	357,26 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,15 D		
807 VANTAGENS FERIAS		44,00	44,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	11,31 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	133,75 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		32,00	151,27 P						
0 Proventos:	3.666,90	Descontos:	1.676,63	Informativa:	216,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.990,27
0 Base INSS:	2.705,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.705,43	Valor FGTS:	216,42	Base IRRF:	1.029,68
AS DE 06/11/2023 - 05/12/2023									

5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		Adm: 23/06/2021				
Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.636,88				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.636,88 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,18 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,72 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
				8792	DIAS FALTAS	1,00	54,56 D			
1 Proventos:		1.890,76	Descontos:	241,46	Informativa:	146,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,30
1 Base INSS:		1.828,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,02	Valor FGTS:	146,24	Base IRRF:	1.493,71

6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm: 01/04/2022				
Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		20,00	214,36 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,93 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITI	295,85	295,85 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	98,61	98,61 D			
3 HORAS FERIAS		180,00	1.929,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.505,79 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		220,28	220,28 P	812	INSS FERIAS	8,87	247,32 D			
807 VANTAGENS FERIAS		237,60	237,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,17 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	795,70 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	26,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	35,22 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
				981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D			
1 Proventos:		4.385,02	Descontos:	4.198,41	Informativa:	242,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	186,61
0 Base INSS:		3.028,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.029,09	Valor FGTS:	242,32	Base IRRF:	0,00

AS DE 05/12/2023 - 03/01/2024

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
7110 CLELIA MARIA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 190.988.288-76		Adm:		14/11/2022	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.602,58	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.		7,94	148,19 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	1.866,58	Descontos:	148,19	Informativa:	149,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.718,39
0 Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,58	Valor FGTS:	149,32	Base IRRF:	1.718,39
5155 DANIEL ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm:		01/08/2021	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,21	205,48 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		162,10	162,10 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,60 D	
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		108,07	108,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	6,61 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		270,17	270,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,00	458,10 P						
1 Proventos:	2.779,96	Descontos:	510,25	Informativa:	200,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.269,71
0 Base INSS:	2.509,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.509,79	Valor FGTS:	200,77	Base IRRF:	1.843,95
3005 DANIELE VIEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm:		04/03/2020	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		46,67	415,59 P	8134	DESCONTO DIFERENÇA 13º		0,00	148,42 D	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		100,00	890,54 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	45,89 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		162,10	162,10 P	8208	DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL		0,00	22,00 D	
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		108,07	108,07 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		100,00	1.022,54 D	
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN		53,33	474,95 P	998	I.N.S.S.		7,50	40,21 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	61,60 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		270,17	270,17 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	132,00 P						
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	70,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		16,00	58,97 P						
3 Proventos:	2.374,22	Descontos:	1.549,23	Informativa:	86,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	824,99
3 Base INSS:	319,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.081,51	Valor FGTS:	86,52	Base IRRF:	202,36
ça período superior a 15 dias: 24/11/2023 a 23/12/2023									
5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO		Situação: Trabalhando		CPF: 468.516.418-01		Adm:		26/01/2022	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,99	433,29 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		90,02	90,02 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,33 D	
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		60,01	60,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	193,18 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	41,42 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		22,50	0,47 D	
200 HORAS EXTRAS 100%		4,08	165,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	2,42 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		150,03	150,03 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,75	71,06 P						
0 Proventos:	4.490,93	Descontos:	811,30	Informativa:	347,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.679,63
0 Base INSS:	4.340,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.340,90	Valor FGTS:	347,26	Base IRRF:	3.757,25

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
CPF:	6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		Situação: Trabalhando		CPF: 158.158.428-85		Adm:		25/04/2022
cargo:	Celestista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.		7,93	146,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	1.847,80	Descontos:	146,50	Informativa:	147,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.701,30
0 Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,80	Valor FGTS:	147,82	Base IRRF:	1.701,30

CPF:	7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA		Situação: Demitido		CPF: 332.183.848-69		Adm:		14/12/2022
cargo:	Celestista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.622,86
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		60,00	486,86 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	1.622,86 D	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		120,00	973,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.162,69 D	
28 FERIAS VENCIDAS		1,00	1.622,86 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO		30,00	528,00 D	
64 1/3 FERIAS RESCISAO		33,33	716,95 P	8794	DIAS FALTAS DSR		2,00	108,19 D	
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00	528,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,80	128,61 D	
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	246,40 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	108,19 D	
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR		40,00	158,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	74,65 D	
2 Proventos:	4.733,19	Descontos:	4.733,19	Informativa:	131,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:	1.649,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.649,00	Valor FGTS:	131,92	Base IRRF:	1.141,21
para período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2023 a 14/12/2023									
para período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2023 a 19/12/2023									
para período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2023 a 22/12/2023									
TITULO EM 27/12/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

CPF:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.987.358-60	Adm:	08/04/2022		
cargo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45		
1 HORAS NORMAIS		20,00	388,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.061,78 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		0,91	0,91 P	812	INSS FERIAS	10,85	540,25 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		0,61	0,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,71 D		
3 HORAS FERIAS		180,00	3.496,91 P	998	I.N.S.S.	7,50	27,61 D		
807 VANTAGENS FERIAS		237,60	237,60 P	942	IRRF FERIAS	27,50	377,32 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.244,84 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	1,52	1,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	23,43 P	40	HORAS FALTAS	2,25	43,71 D		
1 Proventos:	5.392,84	Descontos:	5.058,90	Informativa:	427,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	333,94
0 Base INSS:	5.347,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.347,61	Valor FGTS:	427,80	Base IRRF:	142,83
AS DE 05/12/2023 - 03/01/2024									

3790 EDER APARECIDO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020		
ilo:	Celestista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
03:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,66		251,64 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,01 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,56 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o		0,00	8,42 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47		961,47 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,28	497,31 P							
2	Proventos:	3.874,77	Descontos:	1.248,68	Informativa:	233,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.626,09
2	Base INSS:	2.913,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.913,30	Valor FGTS:	233,06	Base IRRF:	1.320,00

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES		Situação: Trabalhando			CPF: 283.292.468-92		Adm:		23/06/2021
Celetista		CC: 101			Depto: 112		Horas Mês:		200,00
965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345			Filial: 1		Salário:		1.602,58
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.		7,94	148,19 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	1.866,58	Descontos:	148,19	Informativa:	149,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.718,39
0 Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,58	Valor FGTS:	149,32	Base IRRF:	1.718,39

3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA				Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm: 20/07/2020				
Celetista				CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS				160,00	3.037,07 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	7,85 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				90,02	90,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	983,06 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				60,01	60,01 P	812	INSS FERIAS	8,43	91,53 D			
3 HORAS FERIAS				40,00	759,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	48,30 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS				2,28	2,28 P	998	I.N.S.S.	9,02	292,84 D			
807 VANTAGENS FERIAS				52,80	52,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,21 D			
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	271,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,38 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	211,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
						981	DESC.ADIANT.SALARIAL	150,03	150,03 D			
0 Proventos:				4.484,10	Descontos:	1.667,20	Informativa:	346,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.816,90
0 Base INSS:				4.326,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.334,07	Valor FGTS:	346,72	Base IRRF:	2.757,10
AS DE 26/12/2023 - 09/01/2024												

7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm: 01/09/2022					
Ido:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00					
9:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08					
1 HORAS NORMAIS			20,00	178,11 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	9,93 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			162,10	162,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.422,97 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			108,07	108,07 P	812	INSS FERIAS		8,75	235,07 D			
3 HORAS FERIAS			180,00	1.602,97 P	998	I.N.S.S.		7,50	15,33 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS			174,33	174,33 P	942	IRRF FERIAS		7,50	28,49 D			
807 VANTAGENS FERIAS			237,60	237,60 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		270,17	270,17 D			
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	671,63 P								
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	0,42 P								
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	26,40 P								
1 Proventos:		3.161,63	Descontos:		2.981,96	Informativa:		231,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	179,67
0 Base INSS:		2.881,11	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.891,04	Valor FGTS:	231,28	Base IRRF:	0,00
AS DE 05/12/2023 - 03/01/2024												

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Id:	5072 EDNA SATIRO FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 200.192.238-89		Adm:		23/06/2021	
Ido:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Ido:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80	
1 HORAS NORMAIS		133,33	1.055,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	440,44 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		26,67	211,17 P	812	INSS FERIAS	8,17	39,31 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS		11,42	11,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,87 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		3,82	3,82 P	998	I.N.S.S.	7,67	114,61 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,06	0,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
3 HORAS FERIAS		40,00	305,34 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS		1,67	1,67 P							
807 VANTAGENS FERIAS		52,80	52,80 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	119,94 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	176,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	35,20 P							
0 Proventos:		1.973,29	Descontos:	632,23	Informativa:	157,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.341,06
0 Base INSS:		1.973,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.973,29	Valor FGTS:	157,86	Base IRRF:	1.359,76
ça período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2023 a 10/12/2023										
AS DE 07/11/2023 - 06/12/2023										
Id:	8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 354.320.408-40		Adm:		06/12/2023	
Ido:	Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
Ido:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64	
1 HORAS NORMAIS		166,67	1.444,70 P	998	I.N.S.S.	7,99	157,03 D			
206 PERICULOSIDADE		30,00	520,09 P							
0 Proventos:		1.964,79	Descontos:	157,03	Informativa:	157,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.807,76
0 Base INSS:		1.964,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,79	Valor FGTS:	157,18	Base IRRF:	1.436,79
Id:	7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		Situação: Trabalhando		CPF: 265.934.698-40		Adm:		26/07/2023	
Ido:	Celetista		CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:		200,00	
Ido:	17 ASSIST. ADMINISTR.		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.338,41	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.338,41 P	998	I.N.S.S.	8,15	190,65 D			
1 Proventos:		2.338,41	Descontos:	190,65	Informativa:	187,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.147,76
1 Base INSS:		2.338,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.338,41	Valor FGTS:	187,07	Base IRRF:	1.810,41
Id:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ		Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		Adm:		01/12/2018	
Ido:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Ido:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.015,83	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.015,83 P	998	I.N.S.S.	8,13	185,38 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
0 Proventos:		2.279,83	Descontos:	219,38	Informativa:	182,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.060,45
0 Base INSS:		2.279,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.279,83	Valor FGTS:	182,38	Base IRRF:	2.094,45

000110

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO				Situação: Demitido		CPF: 305.508.208-76		Adm: 03/08/2020	
Celo: Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00	
O: 71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS				66,67 714,52 P		9391 DESCONTO DIFERENCA 13o RESCISAO		0,00 178,63 D	
28 FERIAS VENCIDAS				1,00 2.143,57 P		9392 DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO		0,00 31,28 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS				4,00 571,62 P		9395 DESCONTO DIF ADICIONAL 13o RESCISAO		0,00 22,00 D	
64 1/3 FERIAS RESCISAO				33,33 906,48 P		51 LIQUIDO RESCISAO		0,00 5.089,72 D	
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL				4,00 87,50 P		826 INSS SOBRE RESCISAO		7,50 62,76 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				4,00 70,40 P		828 IRRF SOBRE RESCISAO		7,50 51,03 D	
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS				1,00 311,86 P					
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS				1,00 264,00 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO				33,33 243,17 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00 88,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				8,00 34,30 P					
1 Proventos: 5.435,42				Descontos: 5.435,42		Informativa: 138,07		Informativa Dedutora: 0	
1 Base INSS: 836,82				Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 836,82		Valor FGTS: 138,07	
				Base IRRF: 774,06					
TITULO EM 10/12/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									

2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS				Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		Adm:		12/06/2019			
Celo: Celetista				CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00			
O: 14 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08			
1 HORAS NORMAIS				120,00		1.012,25 P		937		ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	932,53 D
940 DIFERENCA DE FERIAS				24,33		24,33 P		812		INSS FERIAS		7,50	75,60 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				8,11		8,11 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	13,37 D
3 HORAS FERIAS				80,00		650,50 P		998		I.N.S.S.		7,50	90,23 D
807 VANTAGENS FERIAS				105,60		105,60 P							
931 1/3 DAS FERIAS				33,33		252,03 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		158,40 P							
0 Proventos: 2.211,22				Descontos: 1.111,73		Informativa: 176,89		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.099,49			
0 Base INSS: 2.211,22				Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.211,22		Valor FGTS: 176,89		Base IRRF: 1.067,05			
AS DE 20/12/2023 - 03/01/2024													

3922 ELISA MENDES MAGALHAES		Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm: 05/01/2021		
Celo: Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00		
O: 968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.687,08		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P					
0 Proventos: 1.951,08		Descontos: 155,79		Informativa: 156,08		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.795,29
0 Base INSS: 1.951,08		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.951,08		Valor FGTS: 156,08		Base IRRF: 1.795,29

F.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 304.374.638-42		Adm: 24/06/2021		
Jlo: Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00		
O: 968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.687,08		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,06	169,46 D	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	10,36 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,94 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		45,00	151,84 P					
0 Proventos: 2.113,28		Descontos: 170,40		Informativa: 169,05		Informativa Dedutora: 0		Liquido: 1.942,88
1 Base INSS: 2.113,28		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.113,28		Valor FGTS: 169,05		Base IRRF: 1.942,88

Emissão: 03/01/2024
Horas: 10:57:13

003111

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Nome:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.840.808-50	Adm:	16/02/2022
Ido:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
Ido:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,50	521,68 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,57 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	60,01	60,01 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,70 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,06 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	0,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	909,52 P	981 DESC.ADIANT SALARIAL	150,03	150,03 D

1	Proventos:	5.123,95	Descontos:	979,77	Informativa:	397,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.144,18
1	Base INSS:	4.973,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.973,92	Valor FGTS:	397,90	Base IRRF:	4.112,05

2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 310.738.278-79	Adm:	03/12/2018
Celetista	CC: 101	Depto: 104	Horas Mês:	200,00
164 ALIX FATURAMENTO	C.B.O: 413115	Filial: 1	Salário:	2.281,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.281,76 P	998 I.N.S.S.	8,13	185,55 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

2	Proventos:	2.281,76	Descontos:	219,55	Informativa:	182,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.062,21
2	Base INSS:	2.281,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.281,76	Valor FGTS:	182,54	Base IRRF:	1.717,03

2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 319.857.908-23	Adm:	14/12/2018
Celestista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,74	259,92 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,29 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,71 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	10,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,62	566,36 P			

0 Proventos:	3.946,13	Descontos:	1.257,39	Informativa:	238,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.688,74
0 Base INSS:	2.984,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.984,66	Valor FGTS:	238,76	Base IRRF:	1.761,98

7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO	Situação: Trabalhando	CPF: 352.793.258-56	Adm:	26/12/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 117	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	1,68 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D

0	Proventos:	3.369,04	Descontos:	1.194,03	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.175,01
0	Base INSS:	2.405,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.249,22

para o período igual ou inferior a 15 dias: 29/12/2023 a 29/12/2023

Contribuintes: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
CPF:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:		09/12/2019	
Modelo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Período:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1	HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,62	247,24 D	
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,14 D	
270	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	0,08 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	1,18 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		96,03	460,71 P						
2	Proventos:	3.830,93	Descontos:	1.242,93	Informativa:	229,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,00
2	Base INSS:	2.869,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,46	Valor FGTS:	229,55	Base IRRF:	1.281,43
período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2023 a 26/12/2023										

2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI		Situação: Trabalhando		CPF: 287.449.418-62		Adm:		01/12/2018	
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00		1.687,08 P		998 I.N.S.S.		7,98	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	
0 Proventos:		1.951,08		Descontos:		189,79		Informativa:	
0 Base INSS:		1.951,08		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	
								156,08	
								Informativa Dedutora:	
								0	
								Líquido:	
								1.761,29	
								Valor FGTS:	
								156,08	
								Base IRRF:	
								1.795,29	

CPF:	7800 FERNANDA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.585.618-78	Adm:	30/05/2023			
Modelo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Período:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80			
1	HORAS NORMAIS	312,00	1.372,63 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,48 D			
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	48,00	211,17 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	48,00	246,37 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	998	I.N.S.S.	7,76	124,32 D			
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	35,20 P							
0	Proventos:	1.847,80	Descontos:	372,17	Informativa:	128,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.475,63
0	Base INSS:	1.599,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.601,43	Valor FGTS:	128,11	Base IRRF:	1.477,11
afast. mesma doença: 01/11/2023 a 04/12/2023										

CPF:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	413.546.508-08	Adm:	14/06/2023			
Modelo:	Celestista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00			
Período:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	238,14 D			
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,82 D			
270	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	276,22	276,22 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	853,10	853,10 D			
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	20,30 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,92	384,83 P							
2	Proventos:	3.665,80	Descontos:	1.093,06	Informativa:	225,01	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.572,74
2	Base INSS:	2.812,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.812,70	Valor FGTS:	225,01	Base IRRF:	1.959,60

Emissão: 03/01/2024
Horas: 10:57:13

000113

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 396.920.598-04	Adm:	02/07/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.583,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998 I.N.S.S.	8,23	210,42 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,87 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,33	182,30 P			

2	Proventos:	2.562,97	Descontos:	210,86	Informativa:	205,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.352,11
2	Base INSS:	2.562,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.562,97	Valor FGTS:	205,02	Base IRRF:	1.972,93

7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 427.404.828-41	Adm:	10/10/2022
Ceetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filiat: 1	Salário:	1.781,08

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.662,34 P	998 I.N.S.S.	8,03	164,25 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	162,10	162,10 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	108,07	108,07 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	270,17	270,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	118,74 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P			

1	Proventos:	2.315,25	Descontos:	468,42	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,83
1	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.421,07

ca período igual ou inferior a 15 dias: 22/12/2023 a 22/12/2023

ca período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2023 a 24/12/2023

7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 425.615.228-81	Adm:	28/02/2023
Celestista	CC: 101	Depto: 148	Horas Mês:	150,00
61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário:	3.673,89

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998 I.N.S.S.	9,58	377,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,70 D

0	Proventos:	3.937,89	Descontos:	540,91	Informativa:	315,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.396,98
0	Base INSS:	3.937,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.937,89	Valor FGTS:	315,03	Base IRRF:	3.560,68

6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Situação: Demitido	CPF: 444.997.038-16	Adm:	02/06/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	142,90 P	9391	DESCONTO DIFERENCA 13o RESCISAO	0,00	178,63 D
3	HORAS FERIAS	33,33	357,26 P	9392	DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO	0,00	23,91 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	64,91	64,91 P	9395	DESCONTO DIF ADICIONAL 13o RESCISAO	0,00	22,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	44,00	44,00 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITENTES	57,51	57,51 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	155,39 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERMITENTES	19,17	19,17 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.071,79 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.143,57 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	51,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	482,91 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	132,00 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	298,98 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	418,38 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	264,00 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,60 P	812	INSS FERIAS	9,03	49,36 D
224	BANCO DE HORAS	48,43	874,49 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	77,62 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	329,59 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

0	Proventos:	3.664,27	Descontos:	3.664,27	Informativa:	126,38	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
0	Base INSS:	1.579,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.579,87	Valor FGTS:	126,38	Base IRRF:	961,97

AS DE 06/11/2023 - 05/12/2023 DEMITIDO EM 07/12/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

000114

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação: Trabalhando		CPF: 366.381.118-25		Adm: 01/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,91	279,51 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,85 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	1,41 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
200 HORAS EXTRAS 100%	11,25	270,85 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
9181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	20,64 P	40	HORAS FALTAS		2,23	23,90 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	252,26 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,95	498,09 P							
0 Proventos:	4.214,59	Descontos:	1.373,59	Informativa:	252,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.841,00
0 Base INSS:	3.157,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.157,77	Valor FGTS:	252,62	Base IRRF:	1.914,94
Pr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 248.622.498-09		Adm: 02/12/2021				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.583,80				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	9,99 D		
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	998	I.N.S.S.		8,06	170,26 D		
0 Proventos:	2.111,80	Descontos:	180,25	Informativa:	168,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.931,55
0 Base INSS:	2.101,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.111,80	Valor FGTS:	168,94	Base IRRF:	1.941,54
Pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando		CPF: 334.075.558-22		Adm: 05/02/2021				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	13,33	142,91 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	25,43 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.027,51 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	812	INSS FERIAS		9,40	327,34 D		
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,05 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	364,73	364,73 P	998	I.N.S.S.		7,50	22,41 D		
807 VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	942	IRRF FERIAS		15,00	127,54 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	870,60 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	138,31 P							
0 Proventos:	4.742,68	Descontos:	4.498,75	Informativa:	302,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	243,93
0 Base INSS:	3.755,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.781,21	Valor FGTS:	302,49	Base IRRF:	0,00
AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024									
Pr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	Situação: Trabalhando		CPF: 288.043.738-57		Adm: 23/06/2021				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.583,80				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	4,70 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.		8,08	173,11 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	295,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
2 Proventos:	2.143,45	Descontos:	211,81	Informativa:	171,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.931,64
1 Base INSS:	2.138,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.143,45	Valor FGTS:	171,47	Base IRRF:	1.591,16

Emissão: 03/01/2024
Horas: 10:57:13

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Nome:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	275.793.348-52	Adm:	01/09/2021
Título:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00
Posto:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80

IAS DE 26/12/2023 - 24/01/2024

IR:	4790 GISLANE ALVES XAVIER	Situação: Trabalhando	CPF: 297.040.698-55	Adm:	03/05/2021
ULO:	Celestista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
JO:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

0	Proventos:	3.369,04	Descontos:	1.167,21	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.201,83
0	Base INSS:	2.398,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.249,22

Nome:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Situação:	Trabalhando	CPF:	457.653.518-83	Adm:	09/10/2022
Função:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
Idade:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

2	Proventos:	3.369,04	Descontos:	1.192,35	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.176,69
2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	870,04

Nome:	4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	Situação:	Demitido	CPF:	466.932.338-56	Adm:	01/02/2021
Job:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00
Org:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08

817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	220,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,87 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	541,97 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,89	141,16 D

ITIDO EM 01/12/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

000116

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 148		Horas Mês: 150,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 3.763,93				
1 HORAS NORMAIS	145,00	3.638,47 P	998 I.N.S.S.		9,68	389,81 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	125,46 P	999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	175,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
0 Proventos:	4.027,93	Descontos:	599,13	Informativa:	322,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.428,80
0 Base INSS:	4.027,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.027,93	Valor FGTS:	322,23	Base IRRF:	3.638,12
nça período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2023 a 06/12/2023									

5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021		
Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	7,08 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			384,59	384,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	71,45 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P							
1 Proventos:			3.369,04	Descontos:	1.199,43	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.169,61
1 Base INSS:			2.400,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.059,63
nça período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2023 a 06/12/2023											

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 3.288,05				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.288,05 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	31,25 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	998 I.N.S.S.		9,48	364,81 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	295,92 P	999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	152,07 D			
0 Proventos:	3.847,97	Descontos:	548,13	Informativa:	307,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.299,84
0 Base INSS:	3.816,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.847,97	Valor FGTS:	307,83	Base IRRF:	3.483,16

pr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando		CPF: 440.198.638-57		Adm: 18/03/2022				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	4,13 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	998 I.N.S.S.		7,98	155,79 D			
			52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
1 Proventos:	1.951,08	Descontos:	193,92	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,16
1 Base INSS:	1.946,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.605,70

5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando		CPF: 461.632.508-18		Adm: 23/06/2021	
Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00	
968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.687,08	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.	8,08	174,92 D	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,35 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,22 D	
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	212,57 P				
0 Proventos:	2.166,00	Descontos:	209,14	Informativa:	173,27	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	2.166,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.166,00	Valor FGTS: 173,27
						Líquido: 1.956,86
						Base IRRF: 1.990,86

000117

EXTRATO MENSAL

IAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023

para período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2023 a 27/12/2023

para período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2023 a 09/12/2023

000118

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Pr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 411.114.888-35		Adm:	01/12/2018	
Culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:	200,00	
Po:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,73	258,80 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,51 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	0,28 D		
226 AJUDA DE CUSTO		208,24	208,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
332 PLANTOES SOBREAVISO		557,00	557,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o		0,00	4,22 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
1 Proventos:		4.138,50	Descontos:	1.255,06	Informativa:	237,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.883,44
1 Base INSS:		2.968,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.968,79	Valor FGTS:	237,49	Base IRRF:	1.558,42

Pr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO		Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm: 08/03/2022				
Culo: Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
Po: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.583,80				
1 HORAS NORMAIS		13,33	105,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.080,05 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS		53,29	53,29 P	812	INSS FERIAS	8,18	185,30 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		18,10	18,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,71 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		1,03	1,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,67 D			
3 HORAS FERIAS		186,67	1.424,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		27,69	27,69 P							
807 VANTAGENS FERIAS		246,40	246,40 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	566,34 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	17,60 P							
0 Proventos:		2.460,96	Descontos:	2.315,73	Informativa:	196,87	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	145,23
0 Base INSS:		2.460,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.460,96	Valor FGTS:	196,87	Base IRRF:	106,81
AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024										

AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024

Pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm: 02/03/2020	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00	
Po: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.622,86	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,01	161,11 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	24,67 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,04 D
200 HORAS EXTRAS 100%	5,23	98,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
0 Proventos:	2.010,57	Descontos:	195,15	Informativa:	160,83	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.010,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.010,57	Valor FGTS: 160,83
					Líquido:	1.815,42
					Base IRRF:	1.849,42

2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019		
Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P		998		I.N.S.S.		
							8,18		196,88 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			576,88		576,88 P		52		MENSALIDADE SINDICAL		
							34,00		34,00 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			384,59		384,59 P		981		DESC.ADIANT.SALARIAL		
							961,47		961,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		264,00 P						
2 Proventos:			3.369,04		Descontos:		1.192,35		Informativa:		
							192,60		Informativa Dedutora:		
0 Base INSS:			2.407,57		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		
							2.407,57		Valor FGTS:		
							192,60		Base IRRF:		
									870,04		

000119

EXTRATO MENSAL

Adm:	19/11/2022
Horas Mês:	200,00
Salário:	2.143,57

937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.610,14 D
812	INSS FERIAS	9,04	266,20 D
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	28,64 D
998	I.N.S.S.	7,50	64,00 D
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,42 D
942	IRRF FERIAS	15,00	68,45 D
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	2,60 D
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D

IAS DE 05/12/2023 - 03/01/2024

Adm:	27/02/2023
Horas Mês:	200,00
Salário:	3.796,34

8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/A	0,00	14,18 D
998	I.N.S.S.	10,03	440,62 D
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,75 D
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	150,03	150,03 D

Adm:	18/08/2023
Horas Mês:	200,00
Salário:	3.796,34

998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,45 D
52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	106,65	106,65 D

Adm:	22/01/2019
Horas Mês:	200,00
Salário:	1.622,86

998	I.N.S.S.	8,08	173,77 D
-----	----------	------	----------

para período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 19/12/2023

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Nome:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL		Situação: Trabalhando		CPF: 375.929.138-44		Adm:		14/04/2022		
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Setor:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,62	247,61 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,27 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	0,15 D			
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o		0,00	2,24 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,32	463,79 P								
0 Proventos:		3.835,07	Descontos:	1.209,50	Informativa:	229,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.625,57	
0 Base INSS:		2.873,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.873,60	Valor FGTS:	229,87	Base IRRF:	1.664,25	
Nome:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019		
Função:	Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
Setor:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	9,83 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.		8,19	200,76 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,95	43,10 P								
0 Proventos:		3.412,14	Descontos:	1.206,06	Informativa:	196,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.206,08	
0 Base INSS:		2.440,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.450,67	Valor FGTS:	196,05	Base IRRF:	1.288,44	
Nome:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:		27/03/2022		
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Setor:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
1 HORAS NORMAIS		140,00	1.246,76 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	26,32 D			
6 AFAST.P/ACID.TRABALHO		6,67	59,37 P	8408	DESCONTO HORAS AFASTADAS ACIE		6,67	68,17 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		162,10	162,10 P	998	I.N.S.S.		7,94	148,13 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		108,07	108,07 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		270,17	270,17 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		53,33	474,95 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	118,74 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	167,20 P								
8009 INSALUB 20% ACID.TRAB		20,00	8,80 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	70,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		6,50	25,33 P								
0 Proventos:		2.322,98	Descontos:	631,53	Informativa:	154,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.691,45	
0 Base INSS:		1.839,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.934,07	Valor FGTS:	154,72	Base IRRF:	1.447,60	
Trabalho período superior a 15 dias: 02/11/2023 a 01/12/2023											
Período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 19/12/2023											
Período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2023 a 25/12/2023											
Nome:	6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm:		06/06/2022		
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00		
Setor:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		2.035,40		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.035,40 P	998	I.N.S.S.		8,23	210,90 D			
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	18,04 D			
0 Proventos:		2.563,40	Descontos:	228,94	Informativa:	205,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.334,46	
0 Base INSS:		2.563,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.563,40	Valor FGTS:	205,07	Base IRRF:	2.352,50	

000121

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Situação: Trabalhando		CPF: 363.372.628-40		Adm: 06/12/2023				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,01	160,76 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	2.006,31	Descontos:	160,76	Informativa:	160,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.845,55
0 Base INSS:	2.006,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.006,31	Valor FGTS:	160,50	Base IRRF:	1.478,31
Pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	Situação: Trabalhando		CPF: 306.288.728-10		Adm: 23/06/2021				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 220,00				
Go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.636,88				
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.636,88 P	998	I.N.S.S.	7,96	151,27 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
3 Proventos:	1.900,88	Descontos:	185,27	Informativa:	152,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.715,61
3 Base INSS:	1.900,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,88	Valor FGTS:	152,07	Base IRRF:	1.180,84
Pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação: Trabalhando		CPF: 303.761.348-36		Adm: 02/06/2021				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
Go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45				
1 HORAS NORMAIS	193,33	3.755,93 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	15,01 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	0,91	0,91 P	998	I.N.S.S.	10,30	485,40 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	0,61	0,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	255,96 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	129,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	1,52	1,52 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,77	561,22 P							
1 Proventos:	4.712,19	Descontos:	791,89	Informativa:	376,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.920,30
1 Base INSS:	4.695,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.710,67	Valor FGTS:	376,85	Base IRRF:	4.034,16
Período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2023 a 15/12/2023									
Pr.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA	Situação: Trabalhando		CPF: 393.636.698-58		Adm: 12/01/2022				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.602,58				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.	8,07	171,95 D			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P							
2 Proventos:	2.130,58	Descontos:	171,95	Informativa:	170,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,63
2 Base INSS:	2.130,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.130,58	Valor FGTS:	170,44	Base IRRF:	1.579,45
Pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação: Trabalhando		CPF: 336.065.888-44		Adm: 02/03/2020				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
Go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	10,52	527,23 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	0,91	0,91 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,75 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	0,61	0,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,77 D			
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	12,48 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	2,42 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,63	860,02 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	1,52	1,52 D			
1 Proventos:	5.023,47	Descontos:	880,69	Informativa:	401,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.142,78
1 Base INSS:	5.021,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.021,95	Valor FGTS:	401,74	Base IRRF:	4.301,86

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 8402 LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO			Situação: Trabalhando		CPF: 571.467.478-24		Adm: 14/12/2023		
Cargo: Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMÁCIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.687,08		
1 HORAS NORMAIS		113,33	956,01 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,70 D		
0 Proventos:	956,01	Descontos:	71,70	Informativa:	76,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,31
0 Base INSS:	956,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	956,01	Valor FGTS:	76,48	Base IRRF:	428,01

Pr.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 482.681.828-90		Adm: 01/07/2022	
Cargo: Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08	
1 HORAS NORMAIS			160,00	1.349,66 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	16,35 D
940 DIFERENCA DE FERIAS			12,17	12,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	511,41 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			4,58	4,58 P	812	INSS FERIAS	8,58	48,76 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			1,57	1,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,30 D
3 HORAS FERIAS			40,00	325,25 P	998	I.N.S.S.	7,88	139,42 D
806 MEDIA HORAS FERIAS			47,49	47,49 P	942	IRRF FERIAS	7,50	7,22 D
807 VANTAGENS FERIAS			52,80	52,80 P				
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	141,85 P				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	211,20 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			50,03	189,94 P				
0 Proventos: 2.336,51			Descontos: 725,46	Informativa: 186,92	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.611,05		
0 Base INSS: 2.320,16			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.336,51	Valor FGTS: 186,92	Base IRRF: 1.609,08		
AS DE 07/11/2023 - 06/12/2023								

r.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA			Situação: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm:		07/01/2019							
ulo: Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00							
o: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57							
1 HORAS NORMAIS			13,33		142,91 P		8205		DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,29 D				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88		576,88 P		937		ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.880,12 D				
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			384,59		384,59 P		812		INSS FERIAS		9,22	299,66 D				
3 HORAS FERIAS			186,67		2.000,66 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,64 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS			190,54		190,54 P		998		I.N.S.S.		7,50	12,03 D				
807 VANTAGENS FERIAS			246,40		246,40 P		942		IRRF FERIAS		15,00	70,35 D				
931 1/3 DAS FERIAS			33,33		812,53 P		981		DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		17,60 P											
1 Proventos:			4.372,11		Descontos:		4.224,56		Informativa:		272,85		Informativa Dedutora:	0	Liquido:	147,55
0 Base INSS:			3.410,35		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		3.410,64		Valor FGTS:	272,85	Base IRRF:	0,00
AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024																

Pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ			Situação: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm: 01/06/2021		
Cargo: Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
2 Proventos:	1.951,08	Descontos:	189,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,29
2 Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.416,11

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação: Trabalhando			CPF: 366.406.858-09		Adm: 16/04/2019			
ulo: Celetista	CC: 101			Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	1,41 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.		8,38	224,08 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,61 P	40	HORAS FALTAS		2,72	29,15 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,47	380,69 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D		
2 Proventos:	3.737,34	Descontos:	1.287,56	Informativa:	214,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.449,78
2 Base INSS:	2.673,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.675,27	Valor FGTS:	214,02	Base IRRF:	1.110,54

4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm: 01/03/2021	
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00	
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		173,33	1.857,76 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	9,70 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.	8,16	192,63 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		26,67	285,81 P	40	HORAS FALTAS	3,92	42,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	223,63 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	35,20 P				
0 Proventos: 3.363,87		Descontos: 1.205,81		Informativa: 188,83		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 2.350,69		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.360,39		Valor FGTS: 188,83	
						Líquido: 2.158,06	
						Base IRRF: 1.206,29	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2023 a 04/12/2023							

Pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação: Trabalhando			CPF: 015.716.818-25		Adm: 18/08/2021		
ulo: Celetista	CC: 101			Depto: 110		Horas Mês: 200,00		
jo: 688 MOTORISTA	C.B.O: 782305			Filial: 1		Salário: 1.811,42		
1 HORAS NORMAIS			166,67	1.509,52 P	998	I.N.S.S.	8,05	166,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			33,33	301,90 P				
226 AJUDA DE CUSTO			245,97	245,97 P				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	44,00 P				
0 Proventos: 2.321,39			Descontos: 166,98	Informativa: 166,03	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.154,41	
0 Base INSS: 2.075,42			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.075,42	Valor FGTS: 166,03		Base IRRF: 1.908,44	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2023 a 25/12/2023								

2649 LUIZ DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm: 01/12/2018			
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
jo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,59 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		162,10	162,10 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,79 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		108,07	108,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	30,99 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	270,17	270,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	392,66 P						
0 Proventos:	2.738,90	Descontos:	506,55	Informativa:	197,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,35
0 Base INSS:	2.468,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.468,73	Valor FGTS:	197,48	Base IRRF:	1.996,18

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm: 01/09/2022				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
3 Proventos:	3.369,04	Descontos:	1.192,35	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
3 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	680,45
Pr.: 7905 MARCELA SALLES RODRIGUES	Situação: Trabalhando		CPF: 381.082.478-02		Adm: 28/08/2023				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 106		Horas Mês: 220,00				
go: 970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU	C.B.O: 142205		Filial: 1		Salário: 3.630,90				
1 HORAS NORMAIS	240,00	3.630,90 P	998	I.N.S.S.		9,33	338,76 D		
222 AJUDA DE CUSTO	2.074,80	2.074,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	95,04 D		
0 Proventos:	5.705,70	Descontos:	433,80	Informativa:	290,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.271,90
0 Base INSS:	3.630,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.630,90	Valor FGTS:	290,47	Base IRRF:	3.102,90
Pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.622,86				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.		7,95	150,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	1.886,86	Descontos:	150,01	Informativa:	150,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,85
1 Base INSS:	1.886,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,86	Valor FGTS:	150,94	Base IRRF:	1.547,26
Pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação: Doença		CPF: 318.764.888-67		Adm: 22/12/2020				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	2.407,57 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P							
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	3.369,04	Descontos:	3.369,04	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
afast. mesma doença: 26/11/2023 a 25/12/2023									
afast. mesma doença: 26/12/2023 a 20/01/2024									
Pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA	Situação: Trabalhando		CPF: 028.318.958-47		Adm: 23/06/2021				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário: 1.813,85				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.		8,05	167,20 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
0 Proventos:	2.077,85	Descontos:	201,20	Informativa:	166,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.876,65
0 Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.077,85	Valor FGTS:	166,22	Base IRRF:	1.910,65

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000125

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação: Trabalhando	CPF: 096.363.488-71	Adm: 01/12/2018		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00		
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,18	196,88 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			
0 Proventos: 3.369,04	Descontos: 1.192,35	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.176,69	
0 Base INSS: 2.407,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60	Base IRRF: 1.249,22	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 18/12/2023					

Pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm: 15/12/2018	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00	
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	7,89 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	998 I.N.S.S.	8,58	243,70 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,37 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	5,03 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,55	431,20 P			
0 Proventos: 3.805,27		Descontos: 1.247,43	Informativa: 227,50	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.557,84	
0 Base INSS: 2.835,91		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.843,80	Valor FGTS: 227,50	Base IRRF: 1.638,63	

7821 MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO		Situação: Demitido		CPF: 451.180.838-42		Adm:		14/06/2023	
Celo: Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		264,00		1.237,19 P		51 LIQUIDO RESCISAO		0,00 2.286,45 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS		6,00		843,54 P		826 INSS SOBRE RESCISAO		7,50 94,19 D	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33		281,18 P					
224 BANCO DE HORAS		1,48		18,73 P					
0 Proventos:		2.380,64		Descontos:		2.380,64		Informativa: 466,18	
0 Base INSS:		1.255,92		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS: 1.255,92	
						Informativa Dedutora: 0		Liquido: 0,00	
						Valor FGTS: 466,18		Base IRRF: 727,92	
ITIDO EM 22/12/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa									

Pr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm: 02/09/2022	
Culo: Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês: 200,00	
Go: 33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		166,67	1.484,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	411,17 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		162,10	162,10 P	812	INSS FERIAS	8,44	38,48 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		108,07	108,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,42 D
3 HORAS FERIAS		33,33	296,85 P	998	I.N.S.S.	7,84	133,58 D
807 VANTAGENS FERIAS		44,00	44,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,81 D
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	113,61 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	270,17	270,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P				
0 Proventos: 2.428,86		Descontos: 860,63		Informativa: 172,69		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 2.158,69		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.158,69		Valor FGTS: 172,69	
						Líquido: 1.568,23	
						Base IRRF: 1.298,06	
AS DE 06/11/2023 - 05/12/2023							

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
nr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO		Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
io:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1	HORAS NORMAIS		20,00	178,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.233,81 D	
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		162,10	162,10 P	812	INSS FERIAS		8,44	207,12 D	
270	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		108,07	108,07 P	998	I.N.S.S.		7,50	15,33 D	
3	HORAS FERIAS		180,00	1.602,97 P	942	IRRF FERIAS		7,50	13,16 D	
807	VANTAGENS FERIAS		237,60	237,60 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		270,17	270,17 D	
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	613,52 P						
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	0,37 P						
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	26,40 P						
1	Proventos:	2.929,14	Descontos:	2.739,59	Informativa:	212,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	189,55
1	Base INSS:	2.658,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.658,60	Valor FGTS:	212,68	Base IRRF:	0,00
IAS DE 05/12/2023 - 03/01/2024										

r.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO		Situação: Trabalhando		CPF: 430.433.698-31		Adm: 01/12/2018				
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
io:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 3.288,05				
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.288,05 P	998	I.N.S.S.	9,27	329,30 D			
231 AD FUNÇÃO		1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,01 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P							
0	Proventos:	5.052,05	Descontos:	442,31	Informativa:	284,16	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	4.609,74	
0	Base INSS:	3.552,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.552,05	Valor FGTS:	284,16	Base IRRF:	3.222,75

r.: 4535 MARIANE GOMES LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 475.580.008-07		Adm:		01/04/2021		
ulo: Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
io: 968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
1 HORAS NORMAIS		166,67	1.405,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	0,46 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	56,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	312,38 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS		8,11	8,11 P	812	INSS FERIAS	7,50	25,33 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		2,71	2,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,06 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,04	0,04 P	998	I.N.S.S.	7,83	132,57 D			
3 HORAS FERIAS		26,67	216,83 P							
805 MEDIA HORAS FERIAS		1,25	1,25 P							
807 VANTAGENS FERIAS		35,20	35,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	84,43 P							
261 AJUDA CUSTO		20,00	220,00 P							
0 Proventos:		2.030,71	Descontos:	475,80	Informativa:	162,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.554,91
0 Base INSS:		2.030,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,71	Valor FGTS:	162,45	Base IRRF:	1.544,51
ma período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2023 a 12/12/2023										
AS DE 20/11/2023 - 04/12/2023										

F.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.608-17		Adm: 23/06/2021	
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 220,00	
io:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário: 1.813,85	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	8,05	167,20 D
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
0	Proventos:	2.077,85	Descontos:	201,20	Informativa:	166,22	Informativa Dedutora: 0
0	Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.077,85	Valor FGTS: 166,22
							Líquido: 1.876,65
							Base IRRF: 1.910,65

000127

ITIDO EM 15/12/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Emissão: 03/01/2024
Horas: 10:57:13

000128

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,45	512,59 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,57 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	60,01	60,01 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	302,78 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	61,20 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	11,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	150,03	150,03 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	844,55 P			

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.223,74 P	998 I.N.S.S.	8,20	204,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.288,05 P	998	I.N.S.S.	9,71	393,95 D
226 AJUDA DE CUSTO	264,00	264,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,02 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	11,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,69 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	769,40 P				

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.721,71 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	14,83 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	162,10	162,10 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	108,07	108,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	59,37 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	270,17	270,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

Para período igual ou inferior a 15 dias: 25/12/2023 a 25/12/2023

000129

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Trabalhando			CPF: 157.906.628-38			Adm: 15/08/2019		
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	25,42 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.887,67 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	812	INSS FERIAS	9,37	310,68 D			
3 HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,91 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	320,01	320,01 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,07 D			
807 VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	942	IRRF FERIAS	15,00	117,41 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	828,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	173,60 P							
0 Proventos:	4.691,59	Descontos:	4.376,63	Informativa:	298,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	314,96
0 Base INSS:	3.704,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.730,12	Valor FGTS:	298,40	Base IRRF:	0,00
IAS DE 05/12/2023 - 03/01/2024									

Pr.: 7838 PATRÍCIA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 276.394.678-02		Adm: 28/06/2023		
Culo: Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00		
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.583,80		
1 HORAS NORMAIS			360,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,93	146,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
1 Proventos:	1.847,80	Descontos:	146,50	Informativa:	147,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.701,30
1 Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,80	Valor FGTS:	147,82	Base IRRF:	1.319,80

6127 PATRICIA HELENA DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm: 20/04/2022	
Ceto: Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			576,88	576,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			384,59	384,59 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P				
1 Proventos:		3.369,04	Descontos:		1.192,35	Informativa:		192,60
1 Base INSS:		2.407,57	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.407,57
						Valor FGTS:		192,60
						Informativa Dedutora:		0
						Líquido:		2.176,69
						Base IRRF:		1.059,63

5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm: 04/12/2021				
ilo:	Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
o/	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45				
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.885,45 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	16,07 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		0,91	0,91 P	998	I.N.S.S.		10,23	471,89 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		0,61	0,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	279,95 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		56,00	464,74 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		1,52	1,52 D		
0	Proventos:	4.615,71	Descontos:	803,43	Informativa:	369,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.812,28
0	Base INSS:	4.598,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.614,19	Valor FGTS:	369,13	Base IRRF:	4.140,78

000130

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998 I.N.S.S.	8,43	228,49 D				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	10,33 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,24 D				
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,86 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,67	458,27 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,69 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
0 Proventos:	2.722,33	Descontos:	292,28	Informativa:	217,78	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.430,05
0 Base INSS:	2.722,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.722,33	Valor FGTS:	217,78	Base IRRF:	2.492,60

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

2	Proventos:	3.369,04	Descontos:	1.158,35	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	870,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,45	512,59 D				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,41 D				
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	60,01	60,01 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	302,78 D				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	10,03 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	1,94 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	150,03	150,03 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	844,55 P							
0 Proventos:	5.064,95	Descontos:	968,75	Informativa:	393,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.096,20
0 Base INSS:	4.914,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.914,92	Valor FGTS:	393,19	Base IRRF:	4.250,89

1 HORAS NORMAIS		200,00	1.614,38 P	998	I.N.S.S.		7,95	149,25 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P						
0 Proventos:	1.878,38	Descontos:	149,25	Informativa:	150,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,13
0 Base INSS:	1.878,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,38	Valor FGTS:	150,27	Base IRRF:	1.729,13

1	HORAS NORMAIS		173,33	1.511,83 P	998	I.N.S.S.		8,94	283,74 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		26,67	232,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	62,90 D	
201	AD FUNÇÃO		900,00	900,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
17	INSALUBRIDADE 40%		40,00	457,60 P						
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR		40,00	70,41 P						
0	Proventos:	3.172,43	Descontos:	380,64	Informativa:	253,79	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.791,79
0	Base INSS:	3.172,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.172,43	Valor FGTS:	253,79	Base IRRF:	2.888,69

para período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2023 a 18/12/2023

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000131

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA	Situação: Trabalhando			CPF: 400.940.688-79			Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18		196,88 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL			961,47		961,47 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P									
2 Proventos:	3.369,04	Descontos:	1.158,35	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69		
2 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	870,04		

pr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA	Situação: Trabalhando			CPF: 450.858.848-41			Adm: 17/04/2023				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18		196,88 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL			961,47		961,47 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P									
0 Proventos:	3.369,04	Descontos:	1.158,35	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69		
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.249,22		

pr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Situação: Trabalhando			CPF: 434.727.358-48			Adm: 02/05/2023				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/			0,00		6,81 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.			8,20		204,02 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00		34,00 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL			961,47		961,47 D		
205 PLANTÃO	79,33	79,33 P									
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,59 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P									
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P									
0 Proventos:	3.452,96	Descontos:	1.206,30	Informativa:	199,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,66		
0 Base INSS:	2.484,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.491,49	Valor FGTS:	199,31	Base IRRF:	1.326,00		
13a período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2023 a 05/12/2023											

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 451.940.588-29			Adm: 01/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 115			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,64		249,47 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO			0,00		1,75 D		
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO			7,50		0,97 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	14,63 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL			961,47		961,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,53	479,25 P									
0 Proventos:	3.862,92	Descontos:	1.213,66	Informativa:	232,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.649,26		
0 Base INSS:	2.901,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.901,45	Valor FGTS:	232,11	Base IRRF:	1.688,76		

Emissão: 03/01/2024
Horas: 10:57:13

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000132

EXTRATO MENSAL

pr:	7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Situação: Trabalhando	CPF: 407.027.578-96	Adm:	18/07/2022
cul:	Celestista	CC: 101	Depto: 124	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,71	394,35 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	521,84	521,84 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,32 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	347,89	347,89 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	869,73	869,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			

0 Proventos:	4.930,07	Descontos:	1.315,40	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.614,67
0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	2.796,26

Nome:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.084.118-50	Adm:	01/12/2018
Cargo:	Celestista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00
Endereço:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,76	262,06 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,46 D
270	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,81 D
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	12,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,32	584,17 P				

1	Proventos:	3.965,38	Descontos:	1.259,80	Informativa:	240,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.705,58
1	Base INSS:	3.003,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.003,91	Valor FGTS:	240,30	Base IRRF:	1.589,33

IN:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 317.786.488-86	Adm:	03/12/2018
ULO:	Celestista	CC: 101	Depto: 104	Horas Mês:	200,00
IO:	462 SUPERV. FATURAMENTO	C.B.O: 410105	Filial: 1	Salário:	2.924,70

1 HORAS NORMAIS	166,67	2,437,25 P	998 I.N.S.S.	8,68	254,01 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	487,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,68 D

1	Proventos:	2.924,70	Descontos:	281,69	Informativa:	233,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.643,01
1	Base INSS:	2.924,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.924,70	Valor FGTS:	233,97	Base IRRF:	2.481,10

1ª período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2023 a 23/12/2023

Nome:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	177.898.538-64	Adm:	23/06/2021
Função:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00
Outros:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998 I.N.S.S.	8,14	188,30 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	7,25 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,67	464,43 P			

0	Proventos:	2.319,48	Descontos:	188,96	Informativa:	185,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.130,52
0	Base INSS:	2.319,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.319,48	Valor FGTS:	185,55	Base IRRF:	2.130,52

5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 147.640.468-22	Adm:	23/06/2021
Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês:	200,00
965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário:	1.602,58

1	HORAS NORMAIS	20,00	160,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.993,01 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,00	52,00 P	812	INSS FERIAS	8,18	177,55 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,33	17,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,84 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.390,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,19 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	542,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				

Proventos:	2.426,55	Descontos:	2.225,59	Informativa:	194,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	200,96
Base INSS:	2.426,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.426,55	Valor FGTS:	194,12	Base IRRF:	165,63

DE 05/12/2023 - 03/01/2024

000133

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Pr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 251.196.508-99	Adm: 01/03/2022		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	2,74 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	998 I.N.S.S.	8,58	242,82 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,03	423,88 P			
1 Proventos: 3.792,92	Descontos: 1.241,03	Informativa: 226,51	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.551,89	
1 Base INSS: 2.828,71	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.831,45	Valor FGTS: 226,51	Base IRRF: 1.437,57	
Pr.: 7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 181.001.788-28	Adm: 10/03/2023		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês: 200,00		
go: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário: 1.602,58		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.602,58 P	998 I.N.S.S.	7,94	148,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
2 Proventos: 1.866,58	Descontos: 148,19	Informativa: 149,32	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.718,39	
2 Base INSS: 1.866,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.866,58	Valor FGTS: 149,32	Base IRRF: 1.339,21	
Pr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 161.871.688-36	Adm: 07/02/2022		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês: 200,00		
go: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário: 1.602,58		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.602,58 P	998 I.N.S.S.	7,94	148,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
0 Proventos: 1.866,58	Descontos: 148,19	Informativa: 149,32	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.718,39	
0 Base INSS: 1.866,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.866,58	Valor FGTS: 149,32	Base IRRF: 1.718,39	
Pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 325.966.288-05	Adm: 23/06/2021		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 200,00		
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário: 1.813,85		
1 HORAS NORMAIS	13,33	120,92 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.294,29 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	61,03	61,03 P	812 INSS FERIAS	8,39	210,11 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,34	20,34 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,37 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.631,90 P	998 I.N.S.S.	7,50	16,49 D
807 VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	626,10 P			
261 AJUDA CUSTO	20,00	17,60 P			
2 Proventos: 2.724,29	Descontos: 2.558,26	Informativa: 217,94	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 166,03	
2 Base INSS: 2.724,29	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.724,29	Valor FGTS: 217,94	Base IRRF: 0,00	
AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024					
Pr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 303.682.428-62	Adm: 04/01/2021		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,59	243,96 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,93 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	1,06 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	16,07 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	433,36 P			
0 Proventos: 3.818,47	Descontos: 1.242,42	Informativa: 228,55	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.576,05	
0 Base INSS: 2.857,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.857,00	Valor FGTS: 228,55	Base IRRF: 1.649,64	

000134

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Situação: Trabalhando		CPF: 111.845.098-16		Adm: 04/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário: 1.813,85				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	8,05	167,20 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.077,85	Descontos:	167,20	Informativa:	166,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.910,65
0 Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.077,85	Valor FGTS:	166,22	Base IRRF:	1.910,65
Pr.: 5057 ROSY LICERRO	Situação: Trabalhando		CPF: 171.812.358-26		Adm: 23/06/2021				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário: 1.813,85				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	8,05	167,20 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
0 Proventos:	2.077,85	Descontos:	201,20	Informativa:	166,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.876,65
0 Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.077,85	Valor FGTS:	166,22	Base IRRF:	1.910,65
Pr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm: 01/04/2022				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,03 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.	8,59	243,81 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,73	432,06 P							
0 Proventos:	3.801,10	Descontos:	1.208,31	Informativa:	227,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.592,79
0 Base INSS:	2.836,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.839,63	Valor FGTS:	227,17	Base IRRF:	1.634,35
Pr.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Situação: Trabalhando		CPF: 481.381.998-22		Adm: 18/01/2023				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 141		Horas Mês: 200,00				
go: 234 TEC. SEG. TRABALHO	C.B.O: 351605		Filial: 1		Salário: 2.710,73				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.710,73 P	998	I.N.S.S.	8,42	228,34 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,78 D			
0 Proventos:	2.710,73	Descontos:	256,12	Informativa:	216,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.454,61
0 Base INSS:	2.710,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.710,73	Valor FGTS:	216,85	Base IRRF:	2.482,39
Pr.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA	Situação: Trabalhando		CPF: 096.681.168-28		Adm: 02/01/2023				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 142		Horas Mês: 200,00				
go: 954 AUXILIAR DE T.I.	C.B.O: 313205		Filial: 1		Salário: 1.630,84				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.630,84 P	998	I.N.S.S.	7,79	126,97 D			
0 Proventos:	1.630,84	Descontos:	126,97	Informativa:	130,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.503,87
0 Base INSS:	1.630,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.630,84	Valor FGTS:	130,46	Base IRRF:	1.503,87

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5071	SILVANA CORREIA SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm: 07/07/2021		
culor: Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00		
go: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1	HORAS NORMAIS		160,00	1.714,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	575,06 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		576,88	576,88 P	812	INSS FERIAS		8,98	57,65 D
270	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		384,59	384,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,13 D
3	HORAS FERIAS		40,00	428,71 P	998	I.N.S.S.		7,97	153,54 D
807	VANTAGENS FERIAS		52,80	52,80 P	942	IRRF FERIAS		7,50	9,30 D
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	160,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	211,20 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		961,47	961,47 D
1	Proventos:	3.529,54	Descontos:	1.791,15	Informativa:	205,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.738,39
0	Base INSS:	2.568,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.568,07	Valor FGTS:	205,44	Base IRRF: 621,33
IAS DE 07/11/2023 - 06/12/2023									

7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm: 12/07/2023	
Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,43	228,94 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		576,88	576,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,93 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		203,11	203,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	25,68 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	779,99	779,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		64,00	308,17 P				
0 Proventos: 3.521,41		Descontos: 1.044,86		Informativa: 219,30		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 2.741,42		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.741,42		Valor FGTS: 219,30	
						Liquido: 2.476,55	
						Base IRRF: 1.433,43	

Pr.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm: 09/10/2022	
Cargo: Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,57 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			162,10	162,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			108,07	108,07 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	270,17	270,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	244,38 P	40	HORAS FALTAS	1,53	13,63 D
					8792	DIAS FALTAS	2,00	118,74 D
2 Proventos: 2.295,63			Descontos: 587,11		Informativa: 151,44		Informativa Dedutora: 0	
2 Base INSS: 1.893,09			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.893,09		Valor FGTS: 151,44	
							Líquido: 1.708,52	
							Base IRRF: 1.093,17	

7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		Situação: Trabalhando		CPF: 399.115.998-84		Adm:		31/08/2022		
Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P							
Proventos:		1.951,08	Descontos:	155,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.795,29
Base INSS:		1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.795,29

000136

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 460.181.198-89	Adm: 02/03/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	13,33	118,74 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,18 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	162,10	162,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.303,28 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	108,07	108,07 P	812	INSS FERIAS	8,44	214,79 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.662,34 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	26,92 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	636,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,20 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	270,17	270,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P				
0 Proventos:	2.951,70	Descontos:	2.864,56	Informativa:	214,50	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.676,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.681,33	Valor FGTS: 214,50
						Líquido: 87,14
						Base IRRF: 0,00

IAS DE 04/12/2023 - 02/01/2024

pr.: 7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO	Situação: Trabalhando	CPF: 430.452.598-04	Adm: 14/06/2023
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	853,10	853,10 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	276,22	276,22 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
0 Proventos:	3.260,67	Descontos:	1.049,98	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS: 192,60
						Líquido: 2.210,69
						Base IRRF: 1.026,47

pr.: 7098 TATIANA LEMES	Situação: Trabalhando	CPF: 405.726.218-09	Adm: 22/10/2022
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	60,00	506,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.619,40 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	42,58	42,58 P	812	INSS FERIAS	8,21	144,84 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,19	14,19 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,77 D
3	HORAS FERIAS	140,00	1.138,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	48,15 D
807	VANTAGENS FERIAS	184,80	184,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	441,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20 P				
1	Proventos:	2.406,33	Descontos:	1.816,16	Informativa:	192,50	Informativa Dedutora: 0
							Líquido: 590,17
1	Base INSS:	2.406,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,33	Valor FGTS: 192,50
							Base IRRF: 343,81

AS DE 11/12/2023 - 09/01/2024

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação: Trabalhando	CPF: 428.211.358-82	Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	35,05 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	3.369,04	Descontos:	1.193,40	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,64
0 Base INSS:	2.372,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.249,22

000137

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 089.200.689-76		Adm: 21/09/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 136		Horas Mês: 200,00				
go: 966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR	C.B.O: 131210		Filial: 1		Salário: 5.031,39				
1 HORAS NORMAIS	193,33	4.863,68 P	998 I.N.S.S.		10,54	530,30 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	167,71 P	999 IMPOSTO DE RENDA		22,50	318,36 D			
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P							
1 Proventos:	5.531,39	Descontos:	848,66	Informativa:	402,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.682,73
1 Base INSS:	5.031,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.031,39	Valor FGTS:	402,51	Base IRRF:	4.311,50
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2023 a 11/12/2023									
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2023 a 29/12/2023									
pr.: 7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação: Trabalhando		CPF: 497.601.748-63		Adm: 13/07/2023				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.		8,18	196,88 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	201,91	201,91 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL		778,79	778,79 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	3.186,36	Descontos:	1.009,67	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.100,78
pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 147		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.		9,71	394,35 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	128,56 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	60,01	60,01 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL		150,03	150,03 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	4.210,37	Descontos:	672,94	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.537,43
1 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.326,37
pr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm: 13/09/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	7,21 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	998 I.N.S.S.		9,85	413,68 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	60,01	60,01 P	999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	174,80 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL		150,03	150,03 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,00	138,05 P							
0 Proventos:	4.348,42	Descontos:	745,72	Informativa:	335,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.602,70
0 Base INSS:	4.191,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.198,39	Valor FGTS:	335,87	Base IRRF:	3.634,68
pr.: 7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Situação: Trabalhando		CPF: 422.261.238-30		Adm: 09/02/2023				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998 I.N.S.S.		8,21	205,48 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	162,10	162,10 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,77 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	108,07	108,07 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL		270,17	270,17 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,74 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,10 P							
1 Proventos:	2.793,09	Descontos:	477,42	Informativa:	201,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.315,67
1 Base INSS:	2.522,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.522,92	Valor FGTS:	201,82	Base IRRF:	1.855,91

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000138

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN	Situação: Trabalhando		CPF: 379.029.418-75		Adm: 14/06/2023				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	18,85 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	43,10	43,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,48 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	133,12	133,12 D			
0 Proventos:	4.193,46	Descontos:	685,80	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.507,66
0 Base INSS:	4.041,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.399,22
pr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação: Trabalhando		CPF: 422.262.548-54		Adm: 01/09/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	961,47	961,47 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	384,59	384,59 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	3.369,04	Descontos:	1.158,35	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.249,22
pr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm: 02/05/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 117		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,94 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	162,10	162,10 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D			
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	108,07	108,07 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	270,17	270,17 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.315,25	Descontos:	436,36	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.878,89
0 Base INSS:	2.043,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.610,66
pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,17	195,12 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,35 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,98	436,96 P							
2 Proventos:	2.394,39	Descontos:	195,69	Informativa:	191,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.198,70
2 Base INSS:	2.394,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.394,39	Valor FGTS:	191,54	Base IRRF:	1.819,52
pr.: 21 RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	Situação: Trabalhando		CPF: 476.437.968-66		Adm: 01/04/2023				
culo: Autônomo	CC: 101		Depto: 1		Horas Mês:				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 0,00				
8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	550,00 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	110,00 D			
0 Proventos:	550,00	Descontos:	110,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	440,00
0 Base INSS:	550,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	440,00
Total Geral Proventos:			558.304,19			Total Geral Descontos:		183.339,52	
						Líquido Geral:		374.964,67	

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	30.706,98	341.858,62 P	40 HORAS FALTAS	15,33	176,27 D
3 HORAS FERIAS	2.986,67	30.567,18 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	8,18 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	548,00	4.932,36 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	120,00	7.037,31 D
6 AFAST.P/ACID.TRABALHO	6,67	59,37 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.017,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.680,00	30.593,65 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.584,00	2.584,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.308,80 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	1.049,17 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	3.766,43 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	150,67 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	33,00	4.816,73 P	812 INSS FERIAS	227,53	4.329,41 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.623,43 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	178,92 D
200 HORAS EXTRAS 100%	26,01	638,79 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	45,30	437,24 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	2.179,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	73,81 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	34,30 P	858 INSS AUTONOMO	20,00	110,00 D
205 PLANTÃO	79,33	79,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	42.531,26 D
206 PERICULOSIDADE	90,00	1.560,41 P	942 IRRF FERIAS	220,00	1.122,53 D
222 AJUDA DE CUSTO	2.574,80	2.574,80 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	59.673,32	59.673,32 D
224 BANCO DE HORAS	60,91	1.023,88 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	548,00	5.627,56 D
226 AJUDA DE CUSTO	1.398,69	1.398,69 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,89	141,16 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	998 I.N.S.S.	1.414,39	36.194,47 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	575,00	6.049,91 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	159,70 P	8134 DESCONTO DIFERENÇA 13º	0,00	148,42 D
261 AJUDA CUSTO	360,00	4.206,40 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	90,00	324,41 D
268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO C	698,60	698,60 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	90,00	1.056,00 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	36.685,55	36.685,55 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	506,58 D
270 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	22.987,77	22.987,77 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	7,89 D
274 PENSAO ALIMENTICIA	483,16	483,16 P	8208 DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL :	0,00	22,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.072,95	20.898,01 P	8214 INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	79,32 D
332 PLANTÕES SOBREAVISO	1.671,00	1.671,00 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	297,50	76,71 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	41,78	41,78 P	8408 DESCONTO HORAS AFASTADAS ACIE	6,67	68,17 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.789,39	1.789,39 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	843,54	843,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	3.942,40	3.942,40 P	8792 DIAS FALTAS	9,00	543,13 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	17,00	153,67 P	8794 DIAS FALTAS DSR	2,00	108,19 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	20,00	422,40 P	8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	311,86 P	9391 DESCONTO DIFERENCA 13º RESCISA	0,00	357,26 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	792,00 P	9392 DESCONTO DIF MEDIA HORA 13º RE	0,00	57,66 D
832 DIFERENCA 13º	0,00	174,65 P	9395 DESCONTO DIF ADICIONAL 13º RES	0,00	44,00 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,59 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITI	353,36	353,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	866,58	12.113,59 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	117,78	117,78 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	286,18	286,18 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	59,82 P			
8009 INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	8,80 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	695,20 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	110,19	110,19 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	329,59 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	1.797,60 P			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13º	0,00	464,67 P			
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13º	0,00	60,86 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,70	2,70 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,77	41,77 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	984,13 P			
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	7,00	154,00 P			
8556 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	562,36 P			
8560 VANTAGENS 13º LICENCA MATERNI	4,00	88,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	458,36	5.259,61 P			
8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	550,00 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	570,67	3.916,47 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	340,00	369,60 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	120,00	264,00 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	53,33	474,95 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,40 P			

Liquido Geral: 374.964,67

000140

Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ:	266.886.928-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.571,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.283.46A.FD1.2FE.9C0

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	297.163.718-29
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.908-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.719,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.D8A.029,31E.C75.173
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ:	424.530.788-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	431,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.210.843.7C8.795.3EF

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO

CPF/CNPJ: 133.677.668-44

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.072,63

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.97C.7C0.5CD.EA7.B2E

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 419.922.078-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.888,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.9E6.163.595.215.5EA

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DEMORI PERRI

CPF/CNPJ: 384.268.288-33

AGENCIA: 0141 CONTA: 118.568-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.228,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.B97.B23.CE0.EC6.B78

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	
CPF/CNPJ:	510.221.228-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.210,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.35A.449.F3A.42B.D5F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 444.059.208-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 7.642,51
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.F0A.573.9CA.406.A0D

=====

{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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ:	429.952.328-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.505,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.16A.393.D37.D1C.30C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.685,43
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.FF8.9E8.D00.B77.3AA

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

CPF/CNPJ: 387.021.298-50

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.755-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 25,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.EEB.662.30E.8A1.DD9

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.194,82
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A10.916.AF5.10F.4D9

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIÁRIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR
CPF/CNPJ: 267.051.478-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.353,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.40C.0B9.A12.4DF.3B9

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.

|Ouvdoria

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
CPF/CNPJ:	329.392.478-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.733,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR, AUTENTICACAO: D.AEC.77D.E18.7B2.06E

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ

CPF/CNPJ: 369.608.518-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.792,18

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.057.F34.85F.135.2A5

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO

CPF/CNPJ: 246.360.328-37

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 47,87

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.C47.2F3.F7B.B70.82C

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	458.373.588-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.779,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.C11.564.E6D.B6D.450

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 171.870.648-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.731,44

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.A9B.F56.C11.870.4F8

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BARBARA CRISTINE TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 264.646.978-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 109.338-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.805,18

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.6C0.93E.BAA.157.F24

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ:	346.916.548-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.591,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.F02.8D1.6A5.B7E.F3B

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,17,03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 444.485.428-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.919-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.194,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.439.CAA.E57.375.D2C

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ:	256.966.638-69
AGENCIA: 0141	CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.764,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.A3A.D42.13F.CB1.657

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST	
CPF/CNPJ:	430.488.438-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.099-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.864,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.B02.B42.D09.EE9.103
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000164

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA
CPF/CNPJ:	476.913.868-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.681-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.838,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.D51.3E7.267.062.3BE
-------------------	-----------------------

=====

|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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000165

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	
CPF/CNPJ:	464.837.798-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	116,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.11D.631.268.766.0D3
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 502.885.338-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.916-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.754,27

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.D37.292.8CA.B5F.A73

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ: 826.315.578-91
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.160,91
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.DB1.297.1F0.5D9.C4B

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE
CPF/CNPJ: 397.205.898-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.289,17
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E1E.B3F.70B.A1C.54A

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA
CPF/CNPJ:	461.367.318-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.932.565.366.E50.35C

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CAROLAINA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.619,32
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.3AE.D97.308.596.A80

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ:	389.897.878-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.650,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.74C.FC7.747.5A8.EFA

=====

|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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	
CPF/CNPJ: 446.870.098-08	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024	
VALOR: 2.416,09	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.3CE.DC6.0BD.336.DBD
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ: 432.072.698-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.975,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.C5F.A2C.3D2.597.F99

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CLELIA MARIA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 190.988.288-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 112.959-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.736,53

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.875.094.FDB.90F.EFC

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 298.430.688-07

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.169,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4AE.692.A0E.95D.D7A

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DANIELE VIEIRA
CPF/CNPJ:	338.913.258-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.595-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.003,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.522.FEF.AB0.E23.0FE

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
CPF/CNPJ: 468.516.418-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 3.471,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CF8.342.CF1.275.B40

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 80,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.444.CFA.DA5.090.20D

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S

CPF/CNPJ: 190.987.358-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.086-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.079,27

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.08F.FDE.B7C.923.BFA

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 308.299.518-73
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.600,60
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.5F5.6AE.9F5.6A4.4A7

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.736,52
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.0EC.985.DC9.FFB.368

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	344.109.528-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	6.694,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.649.FF9.91D.B0E.1B1

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EDNA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ:	371.635.618-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.097-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.712,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.441.57D.142.653.6A5

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ:	200.192.238-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.685,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.2BC.B42.ECA.E60.355
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	354.320.408-40
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.941-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.100,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.B7A.A4F.77E.D1B.EFD

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ:	170.298.898-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.078,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.57E.7E7.7BF.34F.B64

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.640,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.4E6.6FB.C17.B44.CAD

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES

CPF/CNPJ: 388.717.168-33

AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.813,41

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.EA6.8C0.448.31D.9A5

=====

|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.

000190

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 304.374.638-42

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.951,52

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.9A8.074.AF6.136.F71

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ:	263.840.808-50
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.823,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B71.0A6.BD4.1ED.3CC

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	310.738.278-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.063,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.17D.60F.B27.914.7DF

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.553,84
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BCB.7F1.484.8E2.067

=====

| 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.

000194

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	352.793.258-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.700-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.194,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.3A7.9E5.2A4.E7B.BD3

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	
CPF/CNPJ:	353.266.558-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.505,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.9C9.A13.953.3DD.AA4

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	
CPF/CNPJ:	287.449.418-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.779,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.A8E.BC4.0E4.14F.5A0
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 304.585.618-78

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.702-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.515,45

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.B7D.8A0.CAF.37A.9C3

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	
CPF/CNPJ:	413.546.508-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.718-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.473,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.ACB.F14.2C9.5B2.0A8
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000199

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIÁRIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.118,03
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.8FA.F96.4AA.482.A90

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 427.404.828-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.864,96
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.BCC.775.A1D.C1F.CE6

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S

CPF/CNPJ: 425.615.228-81

AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.306,76

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.ACF.201.DB5.9A2.C78

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ:	366.381.118-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.505,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.404.E0C.6B0.306.762
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ:	248.622.498-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.976,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.26E.3A4.B8D.531.02D
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	334.075.558-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.341,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.471.34C.A61.3E3.892

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ: 288.043.738-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.011,49
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.610.95C.ED1.C47.415

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

CPF/CNPJ: 275.793.348-52

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 399,28

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.37D.67B.608.8BF.022

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ:	297.040.698-55
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.078-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.BC5.3BA.663.A93.2A7

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ:	457.653.518-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	65,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.153.75E.C27.823.571
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	158.145.328-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.448,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.12D.3CF.D3A.5AF.D0C

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 257.207.358-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.194,83
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C94.A2A.7E2.A63.0CD

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

CPF/CNPJ: 406.503.098-63

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.645,22

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B2F.892.215.CA9.4A5

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ:	440.198.638-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.779,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.43A.1FA.E64.D7B.76E

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIÁRIO:	IVANILDA SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ:	835.171.385-68
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.733,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.CA3.AC5.A50.9E1.0E5

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.719,43
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.2CE.CD1.292.701.82B

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ:	369.742.648-60
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.578,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.3A5.0BC.EAD.732.FE0

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	439.650.708-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.898,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B36.19B.4EA.6EA.9B4

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 411.114.888-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.868,59

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.C59.441.7DE.4EC.8C6

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ:	170.563.188-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.577,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.ED4.63A.890.719.68A

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.720,97
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.AAB.FE8.617.B96.595

=====

|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.

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 340.123.428-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.109.A36.55D.71C.16E

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA

CPF/CNPJ: 359.315.178-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.015,96

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.9F0.B87.5F6.FFE.537

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ: 379.985.988-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.657-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 4.054,83
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F4B.340.1B3.DEC.ADA

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA

CPF/CNPJ: 405.006.288-74

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.918-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.492,70

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.712.B6A.9B4.9E4.632

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

CONTA: 37.215-3

BENEFICIARIO:	LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ:	250.077.578-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.211,96
NR. DOCUMENTO:	

CONTA: 86.676-8

NR. AUTENTICACAO: 0.AC1.842.F3B.1F8.19B

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.581,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.862.23D.EBA.B3F.EC5

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
CPF/CNPJ: 470.757.938-88
AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.221,06
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.B6C.DF5.039.D3F.693

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 452.770.828-75

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.851,38

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.FC0.5A8.3EA.D38.F90

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	015.420.548-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.366,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.433.39A.473.CCA.997

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES

CPF/CNPJ: 363.372.628-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.923-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.228,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E2E.F94.770.C24.0BB

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO

CPF/CNPJ: 306.288.728-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.733,73

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.568.13F.A1A.3E7.9DA

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

CPF/CNPJ: 303.761.348-36

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 4.335,48

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.3AE.095.EC0.35B.2A6

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	393.636.698-58
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.061-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.993,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.700.476.D94.FA9.3C1

=====

|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.

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ:	336.065.888-44
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	4.149,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.1FD.B1C.1F7.057.F0C

|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.

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO
CPF/CNPJ: 571.467.478-24
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.799-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.556,43
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.E45.25B.871.CD8.A7F

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCAS DE LIMA SOARES
CPF/CNPJ:	482.681.828-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.302-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.150,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.27B.DF9.1E3.0BF.51D

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ: 297.579.828-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.083,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.231.033.0D8.E59.1D9

|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.

000237

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ:	283.161.818-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.779,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.7A5.64A.819.AC9.937
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ: 366.406.858-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 191,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7CD.4EA.F8D.B60.1BE

```
|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.
```

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.106,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.131.3AA.AA6.C8B.DD4

=====

|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.

000240

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI

CPF/CNPJ: 015.716.818-25

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.172,53

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.364.370.B53.172.361

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUIZ DA SILVA

CPF/CNPJ: 015.191.048-04

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.660-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.270,00

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.9F8.903.B37.B8C.41D

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES

CPF/CNPJ: 287.862.698-28

AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.023,31

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D78.C00.899.499.FEB

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELA SALLES RODRIGUES

CPF/CNPJ: 381.082.478-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.785-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 5.202,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F18.ACE.4D4.EA0.37A

|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.

200 44

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ:	361.177.668-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.754,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.8DD.A2B.C76.0A7.0D7

=====

|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.

000245

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIÁRIO:	MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ:	028.318.958-47
AGÊNCIA: 0295	CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.869,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.7C3.4EE.F2C.78A.B5B

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ:	096.363.488-71
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.194,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.877.0CD.610.945.247
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000247

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
CPF/CNPJ:	096.382.178-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.720,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.8CF.6E9.64E.F8D.2A0
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
CPF/CNPJ: 487.583.388-10
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.898,95
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.367.E35.9D8.E7E.70E

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	
CPF/CNPJ: 451.286.248-03	
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024	
VALOR: 1.712,01	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.F09.8F7.05D.A5E.535
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000050

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	
CPF/CNPJ:	430.433.698-31
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	4.627,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.B39.E44.F44.903.9B6
-------------------	-----------------------

=====

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

0800 729 0792
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.

Assinatura

Assinatura do

Assinatura

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ:	475.580.008-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.712,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.695.26F.AFA.C92.8E6

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ:	147.217.608-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.894,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.B3E.A76.B0F.6B7.D0E

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000253

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	355.513.258-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.960,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.4A5.23E.538.DD5.C6E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO

CPF/CNPJ: 472.439.828-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.887-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.760,50

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.534.222.C32.DD3.D77

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO

CPF/CNPJ: 257.269.668-13

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.536,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.DA7.F14.0AD.BC5.2CE

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 428.377.948-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.813,41
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.CA7.86A.448.91A.0C0

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO:	NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ:	415.783.578-61
AGENCIA: 6673	CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	302,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.013.E01.F3C.D10.25C

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NAIR CRISTINA MARTINS
CPF/CNPJ: 362.945.678-23
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.656-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.382.372.AC5.59B.219

=====

|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,

000359

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG
CPF/CNPJ: 312.485.258-33
AGENCIA: 0290 CONTA: 14.942-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 3.826,11
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.0FE.141.378.397.75A

=====

|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.

000060

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO

CPF/CNPJ: 450.569.658-80

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.864,95

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.7C9.08A.AD4.F96.07D

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.053-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.183,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7A0.69F.C01.CA6.545

=====

|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.

000362

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ODAIR JOSE DA SILVA LOPES

CPF/CNPJ: 408.630.678-67

AGENCIA: 6903 CONTA: 192.241-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.041,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.49B.8EF.9EC.930.591

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000063

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA ALVES
CPF/CNPJ: 276.394.678-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.332-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.719,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9E8.8A4.015.CDE.C1B

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000264

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ: 307.138.518-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.194,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0A4.C6E.9B1.761.8F5

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 268.006.288-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 4.113,82
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.63D.A37.D19.B00.EAA

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO:	PATRICIA PORFIRIO
CPF/CNPJ:	308.083.188-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.529-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.427,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.0DC.715.8CA.034.5A8

|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.

000267

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.5C5.4F9.C6C.151.387

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ: 158.161.278-88
AGENCIA: 6709 CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 4.032,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DF8.E4A.EE9.82F.09D

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.

000069

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA
CPF/CNPJ: 373.314.958-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.303-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 876,59
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.155.A9A.BE9.E47.987

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ:	043.502.408-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.822,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6DE.F5B.39F.F85.E26

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 450.858.848-41

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.228,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.7DD.FF2.3FC.C73.690

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ: 434.727.358-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.721,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.23D.139.932.31D.A03

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	451.940.588-29
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.592,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.EEE.370.645.A60.B43

|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.

000274

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ: 407.027.578-96
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 3.505,97
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.D4D.E95.E61.96A.AA4

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.666,40
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.B1C.C21.2FD.A32.34B

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.646,92
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.900.65A.23E.D8D.C21

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 177.898.538-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.054,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9C7.A1D.DEC.010.00F

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	147.640.468-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.429,28
NR. DOCUMENTO:	

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.586,31
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E3A.A55.FE3.15F.CF5

=====

| 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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	181.001.788-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.736,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.4D2.658.17C.72F.8B8

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 161.871.688-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.736,52

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.8F8.3EA.D2C.647.22A

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000282

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	
CPF/CNPJ:	325.966.288-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.764,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.148.DEA.0B3.AC8.466
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.628,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E86.449.B6C.69D.B73

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ: 111.845.098-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.819,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D7C.073.11E.4F3.A29

=====

|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.

000285

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSY LICERRO
CPF/CNPJ: 171.812.358-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.802,72
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.FC8.E5E.716.17C.8E7

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

CONTA: 37.215-3

BENEFICIARIO:	SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ:	113.085.668-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.719,31
NR. DOCUMENTO:	

CONTA: 97.292-4

NR. AUTENTICACAO; 6.E5E.226.7AA.8F3.F18

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.458,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A12.653.919.60D.2E1

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ:	096.681.168-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	746,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.30B.CCD.ADO.E26.3A2

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ: 285.423.588-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.734,57
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.ACF.2E4.428.5FD.2A6

=====

|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,

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
CPF/CNPJ: 148.829.508-55
AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.698,70
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.BB2.86B.BEF.295.42B

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	354.321.388-16
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.695-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.864,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.7E3.A27.DE0.566.D72
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI
CPF/CNPJ: 399.115.998-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.055-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.719,18
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.22E.134.AE6.4AE.59A

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.740,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.0F3.91C.640.125.95F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	TANIA RODRIGUES DO PRADO
CPF/CNPJ:	430.452.598-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.F9A.DA8.B4B.A5E.F82

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TATIANA LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.189,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.400.AE6.F2D.E23.60F

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES

CPF/CNPJ: 428.211.358-82

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.228,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E11.5F6.82A.19C.6D3

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIR
CPF/CNPJ: 089.200.689-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 4.688,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.114.E21.82A.0FF.105

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000298

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
CPF/CNPJ: 497.601.748-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.915-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.194,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4BE.C44.955.3B5.D1B

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO

CPF/CNPJ: 338.359.298-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 7.700,87

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.6DD.502.793.BE5.6E1

=====

|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.

000300

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA

CPF/CNPJ: 458.077.738-70

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.505,97

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.808.7E2.C7F.9CC.DF2

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
CPF/CNPJ: 422.261.238-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.532-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.167,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.776.3B9.2AE.D36.785

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VALERIA SANTOS TREVIZAN

CPF/CNPJ: 379.029.418-75

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.716-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.526,70

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.3B2.975.831.5BB.B9F

=====

|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.

000303

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	
CPF/CNPJ:	422.262.548-54
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.136,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.BFF.EFC.9E4.36B.C7F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000304

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 314.634.808-06

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.898,95

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.385.44C.ED0.0B6.F0B

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

BENEFICIARIO:	WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ:	315.679.078-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.225,27
NR DOCUMENTO:	

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO
CPF/CNPJ: 520.130.898-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.814-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.898,95
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.7F5.C96.6DF.EBE.6FB

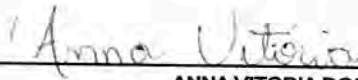
=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000307

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANNA VITORIA DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 4583735	Série 8803
PERÍODOS			
De Aquisição 23/12/2022 A 22/12/2023	De Gozo das Férias 07/02/2024 A 07/03/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.969,48 P		
Salário Base: 1.687,08	1/3 das Férias: 656,49 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 1.969,48	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 215,15 D		
	Desconto do imposto de Renda: 22,41 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.625,97 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 237,56 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.388,41 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\$ 2.388,41 (dois mil trezentos e oitenta e oito reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 08/01/2024	
 ANNA VITORIA DOS SANTOS		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.388,41(dois mil trezentos e oitenta e oito reais e quarenta e um 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: 05/02/2024 GARÇA	 ANNA VITORIA DOS SANTOS

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANNA VITORIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 458.373.588-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.443-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/02/2024

VALOR: 2.388,41

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.078.493.46E.D28.143

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000309

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ROGERIO APARECIDO ROSALINO		Número Carteira Profissional 13031	Série 269
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 05/02/2024 A 14/02/2024 = 10 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 974,90 P		
Salário Base: 2.924,70	1/3 das Férias: 324,97 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 2.924,70	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 97,49 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.299,87 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 97,49 D		
	TOTAL LIQUIDO: 1.202,38 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\$ 1.202,38 (um mil e duzentos e dois reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 05/01/2024	
			
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.202,38(um mil e duzentos e dois 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: 02/02/2024 GARÇA	 ROGERIO APARECIDO ROSALINO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ:	317.786.488-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO:	05/02/2024
VALOR:	1.202,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.19F.0BA.25D.9F9.06C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000311

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	2.644,38
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	2.541,48
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	2.228,82
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	3.768,04
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	3.575,16
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.591,39
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	1.463,29
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.170,88
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	2.083,09
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	2.529,97
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	2.010,23
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	2.546,23
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	2.228,82
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	2.484,81
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	3.666,64
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	172,07
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	3.866,89
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	3.736,01
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	102541-4	2.663,21
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	16903-X	3.496,31
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	99,50
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	1.788,45
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	786,30
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.443,57
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	2.228,82
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	2.228,82
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	3.505,97
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	2.228,82
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	102917-7	3.817,91
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	2.717,18
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.228,82
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	26,20
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOI	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	2.637,48
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	3.534,40
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.546,62
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	2.228,82
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	125,49
Empregados: 37 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (oitenta e oito mil seiscentos e quarenta reais e oitenta e nove centavos)				Total da Empresa:	88.640,89

000312

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	2.474,89
Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa: 2.474,89
(dois mil quatrocentos e setenta e quatro reais e oitenta e nove centavos)				
GARCA, 05/02/2024		Responsável:		

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO		Situação: Trabalhando		CPF: 343.690.838-00		Adm: 03/11/2020	
Cargo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 100,00	
Go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL		C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário: 2.621,71	
1 HORAS NORMAIS		100,00	2.621,71 P	998 I.N.S.S.	8,52	247,31 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,42 D	
2 Proventos: 2.904,11		Descontos: 259,73	Informativa: 232,32	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.644,38		
2 Base INSS: 2.904,11		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.904,11	Valor FGTS: 232,32	Base IRRF: 0,00		
Pr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm: 11/10/2022	
Cargo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00	
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,54	249,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,29 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,00	499,75 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
0 Proventos: 2.925,72		Descontos: 384,24	Informativa: 234,05	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.541,48		
0 Base INSS: 2.925,72		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.925,72	Valor FGTS: 234,05	Base IRRF: 2.675,82		
Pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO		Situação: Trabalhando		CPF: 401.946.768-46		Adm: 06/10/2020	
Cargo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00	
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P				
0 Proventos: 2.425,97		Descontos: 197,15	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.228,82		
0 Base INSS: 2.425,97		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,97	Valor FGTS: 194,07	Base IRRF: 2.228,82		
Pr.: 7177 ANA CAROLINA DE AQUINO		Situação: Trabalhando		CPF: 412.523.038-23		Adm: 05/04/2023	
Cargo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 150,00	
Go: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 3.938,32	
1 HORAS NORMAIS		150,00	3.938,32 P	998 I.N.S.S.	9,94	443,91 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,01 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		21,70	244,24 P				
0 Proventos: 4.464,96		Descontos: 696,92	Informativa: 357,19	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.768,04		
0 Base INSS: 4.464,96		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.464,96	Valor FGTS: 357,19	Base IRRF: 4.021,05		
Pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.096.098-00		Adm: 17/06/2021	
Cargo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00	
Go: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		180,00	3.416,71 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	507,10 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,70	0,70 P	812 INSS FERIAS	11,29	72,78 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,26	0,26 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,24 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		1,84	1,84 P	998 I.N.S.S.	9,69	406,88 D	
3 HORAS FERIAS		20,00	379,63 P	942 IRRF FERIAS	27,50	63,16 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		76,25	76,25 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,20 D	
807 VANTAGENS FERIAS		26,40	26,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	160,76 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		65,03	526,81 P				
1 Proventos: 4.843,52		Descontos: 1.268,36	Informativa: 387,48	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.575,16		
0 Base INSS: 4.843,52		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.843,52	Valor FGTS: 387,48	Base IRRF: 3.583,97		

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000314

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 465.497.778-36		Adm:		09/10/2020
Culo: Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,59 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,50 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			88,73	430,51 P					
1	Proventos:	2.856,48	Descontos:	265,09	Informativa:	228,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.591,39
1	Base INSS:	2.856,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.856,48	Valor FGTS:	228,51	Base IRRF: 2.425,30

Pr.: 4442	BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 436.421.968-10	Adm:	26/03/2021				
Culo: Celetista		CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00				
go: 71	TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57				
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
				55	PENSAO ALIMENTICIA	33,33	731,53 D		
1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	962,68	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.463,29
1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 1.307,70

5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE		Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021		
Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		160,00	1.714,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	319,84 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		20,00	214,35 P	812	INSS FERIAS	9,33	33,96 D			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS		0,66	0,66 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	1,69 D			
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS		0,12	0,12 P	998	I.N.S.S.	8,12	194,95 D			
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS		1,84	1,84 P	942	IRRF FERIAS	15,00	9,53 D			
3 HORAS FERIAS		20,00	214,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		31,74	31,74 P							
807 VANTAGENS FERIAS		26,40	26,40 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	90,83 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	225,92 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	28,24 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		45,48	215,53 P							
1 Proventos:		2.764,85	Descontos:	593,97	Informativa:	221,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.170,88
1 Base INSS:		2.764,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.764,85	Valor FGTS:	221,18	Base IRRF:	2.012,67

Período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2024 a 10/01/2024
AS DE 05/12/2023 - 03/01/2024

6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 322.363.938-14		Adm:		01/04/2022		
Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	191,69 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,41	0,41 P	812	INSS FERIAS		8,98	19,22 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		1,23	1,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,04 D		
3 HORAS FERIAS		13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.		8,06	182,74 D		
807 VANTAGENS FERIAS		17,60	17,60 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,10 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	53,50 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P							
1	Proventos:	2.479,88	Descontos:	396,79	Informativa:	198,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.083,09
1	Base INSS:	2.479,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.479,88	Valor FGTS:	198,39	Base IRRF:	1.891,86

AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000315

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 2526 ELIANA PEREIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 298.964.048-79			Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		10,38	264,84 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	36,65 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,58	439,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D				
0 Proventos: 2.865,46	Descontos: 335,49	Informativa: 229,23	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.529,97							
0 Base INSS: 1.891,72	Excedente INSS: 973,74	Base FGTS: 2.865,46	Valor FGTS: 229,23	Base IRRF: 0,00							
Pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 288.942.188-05			Adm: 01/06/2021				
ulo: Celetista	CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,47	242,58 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,26 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,42	438,71 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D				
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D				
0 Proventos: 2.864,68	Descontos: 389,79	Informativa: 229,17	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.474,89							
0 Base INSS: 2.864,68	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.864,68	Valor FGTS: 229,17	Base IRRF: 2.622,10							
Pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 346.890.988-83			Adm: 24/08/2021				
ulo: Celetista	CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	287,53 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,62	0,62 P	812	INSS FERIAS		8,98	28,83 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,84	1,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,06 D				
3 HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	998	I.N.S.S.		8,03	175,54 D				
807 VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	942	IRRF FERIAS		7,50	4,65 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	80,25 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P									
1 Proventos: 2.506,84	Descontos: 496,61	Informativa: 200,54	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.010,23							
1 Base INSS: 2.506,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.506,84	Valor FGTS: 200,54	Base IRRF: 1.818,18							
AS DE 05/12/2023 - 03/01/2024											
Pr.: 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Situação: Trabalhando			CPF: 383.672.488-05			Adm: 11/08/2023				
ulo: Celetista	CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.		8,38	233,78 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,35 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P									
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,90	365,40 P									
0 Proventos: 2.791,36	Descontos: 245,13	Informativa: 223,30	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.546,23							
0 Base INSS: 2.791,36	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.791,36	Valor FGTS: 223,30	Base IRRF: 2.263,36							
ça periodo igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2024 a 15/01/2024											
Pr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES	Situação: Trabalhando			CPF: 362.901.598-01			Adm: 02/04/2022				
ulo: Celetista	CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P									
2 Proventos: 2.425,97	Descontos: 197,15	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.228,82							
1 Base INSS: 2.425,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,97	Valor FGTS: 194,07	Base IRRF: 1.849,64							

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI		Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm: 08/10/2020		
culo: Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00		
go: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,46	241,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	37,69 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			88,65	430,12 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
0 Proventos:	2.856,09	Descontos:	371,28	Informativa:	228,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.484,81
0 Base INSS:	2.856,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.856,09	Valor FGTS:	228,48	Base IRRF:	2.614,55

6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm: 01/06/2022	
Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 120,00	
7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 3.938,32	
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	144,37 D
2 Proventos: 4.220,72		Descontos: 554,08	Informativa: 337,65	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.666,64	
2 Base INSS: 4.220,72		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.220,72	Valor FGTS: 337,65		Base IRRF: 3.431,83	

7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA			Situação: Férias		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022						
Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00						
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57						
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			6,60		6,60 P		937		ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.064,43 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			1,39		1,39 P		812		INSS FERIAS		9,19	317,46 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			18,40		18,40 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,35 D			
3 HORAS FERIAS			200,00		2.143,57 P		998		I.N.S.S.		7,50	14,30 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS			182,52		182,52 P		942		IRRF FERIAS		15,00	71,56 D			
807 VANTAGENS FERIAS			264,00		264,00 P										
931 1/3 DAS FERIAS			33,33		863,36 P										
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			38,33		164,33 P										
1 Proventos:			3.644,17		Descontos:		3.472,10		Informativa:		291,53	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	172,07
1 Base INSS:			3.644,17		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		3.644,17	Valor FGTS:	291,53	Base IRRF:	0,00
AS DE 02/01/2024 - 31/01/2024															

2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm: 01/12/2018	
Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00	
56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,12	471,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	291,58 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			71,78	585,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
0 Proventos: 4.664,28			Descontos: 797,39		Informativa: 373,14		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 4.664,28			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 4.664,28		Valor FGTS: 373,14	
							Líquido: 3.866,89	
							Base IRRF: 4.192,47	

7765 JOICE BERNARDES			Situação: Trabalhando		CPF: 468.376.838-02		Adm:		11/05/2023				
lo: Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00				
): 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32				
1 HORAS NORMAIS			150,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.		9,90	437,18 D				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	243,71 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			17,43	196,18 P									
0 Proventos:		4.416,90	Descontos:		680,89	Informativa:		353,35	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.736,01
0 Base INSS:		4.416,90	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		4.416,90	Valor FGTS:		353,35	Base IRRF:	3.979,72

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000317

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 419.080.398-76		Adm: 28/09/2023			
culo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,59	255,09 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,70 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		111,92	543,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
2 Proventos:	2.969,00	Descontos:	305,79	Informativa:	237,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.663,21
2 Base INSS:	2.969,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.969,00	Valor FGTS:	237,52	Base IRRF:	2.334,73

7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 392.256.398-80		Adm: 01/06/2023			
culo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 150,00			
go: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 3.938,32			
1 HORAS NORMAIS		360,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,71 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,75 D		
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D		
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
0 Proventos:	4.220,72	Descontos:	724,41	Informativa:	337,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.496,31
0 Base INSS:	4.220,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.220,72	Valor FGTS:	337,65	Base IRRF:	3.811,01

3772 LURIAN DE MOURA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm: 08/10/2020	
Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.793,22 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			5,93	5,93 P	812	INSS FERIAS	8,98	278,65 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			17,79	17,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,84 D
3 HORAS FERIAS			193,33	2.072,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	31,22 D
807 VANTAGENS FERIAS			255,20	255,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	775,77 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	2,76 P				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	9,41 P				
2 Proventos: 3.210,43			Descontos: 3.110,93	Informativa: 256,61	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 99,50		
2 Base INSS: 3.207,67			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.207,67	Valor FGTS: 256,61	Base IRRF: 0,00		

AS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm: 21/03/2021			
culo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		186,67	2.000,66 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	142,90 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.	10,64	280,06 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	225,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	18,82 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D		
0 Proventos:	2.388,31	Descontos:	599,86	Informativa:	168,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.788,45
0 Base INSS:	2.102,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.102,51	Valor FGTS:	168,20	Base IRRF:	1.822,45

ça período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2024 a 16/01/2024

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000318

EXTRATO MENSAL									
pr:	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ		Situação: Trabalhando		CPF: 332.606.548-52		Adm:		15/07/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32
1	HORAS NORMAIS		12,00	393,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.694,87 D
4	SALARIO MATERNIDADE		12,00	393,83 P	812	INSS FERIAS		10,95	499,53 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE		0,00	1,64 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	14,21 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		4,91	4,91 P	998	I.N.S.S.		7,50	64,90 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		14,72	14,72 P	942	IRRF FERIAS		27,50	367,52 D
3	HORAS FERIAS		96,00	3.150,66 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS		59,58	59,58 P					
807	VANTAGENS FERIAS		211,20	211,20 P					
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	1.140,48 P					
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	28,24 P					
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN		20,00	28,24 P					
1	Proventos:		5.427,33	Descontos:	4.641,03	Informativa:	434,18	Informativa Dedutora:	0
1	Base INSS:		5.427,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.427,33	Valor FGTS:	434,18
								Líquido:	786,30
								Base IRRF:	577,08
nça maternidade: 06/09/2023 a 03/01/2024									
IAS DE 08/01/2024 - 06/02/2024									

6193 MARIANA MARCELINO		Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm:		03/06/2022		
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00		
io:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32		
1 HORAS NORMAIS		112,00	3.675,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		344,08 D	
201 AD FUNÇÃO		200,00	186,67 P	812	INSS FERIAS		8,62		32,80 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS		9,46	9,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		20,67 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		3,60	3,60 P	998	I.N.S.S.		9,62		398,47 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,09	0,09 P	942	IRRF FERIAS		7,50		5,06 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		1,23	1,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00		185,63 D	
3 HORAS FERIAS		8,00	253,09 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05		92,05 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		2,44	2,44 P							
807 VANTAGENS FERIAS		30,93	30,93 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	95,48 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P							
0 Proventos:		4.522,33	Descontos:	1.078,76	Informativa:	361,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.443,57
0 Base INSS:		4.522,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.522,33	Valor FGTS:	361,78	Base IRRF:	3.706,87
AS DE 19/12/2023 - 02/01/2024										

Nome:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022		
cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
2 Proventos:			2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
2 Base INSS:			2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	0,00

Nome:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm: 19/01/2019		
cargo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00		
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

000319

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação: Trabalhando			CPF: 485.236.468-09			Adm:		11/03/2022		
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 133			Horas Mês:		200,00		
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56		389,83 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		182,94 D		
0 Proventos:	4.078,74	Descontos:	572,77	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.505,97		
0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91		
Pr.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 337.947.898-90			Adm:		02/02/2023		
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 133			Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13		197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82		
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	0,00		
Pr.: 7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA	Situação: Trabalhando			CPF: 489.864.548-82			Adm:		27/07/2023		
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 133			Horas Mês:		150,00		
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605			Filial: 1			Salário:		3.938,32		
1 HORAS NORMAIS			199,80	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,99		450,73 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		245,05 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			26,03	292,97 P							
0 Proventos:	4.513,69	Descontos:	695,78	Informativa:	361,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.817,91		
0 Base INSS:	4.513,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.513,69	Valor FGTS:	361,09	Base IRRF:	3.985,69		
Pr.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 390.838.308-02			Adm:		14/01/2023		
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 133			Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,64		260,14 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,70 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			120,58	585,05 P							
1 Proventos:	3.011,02	Descontos:	293,84	Informativa:	240,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.717,18		
1 Base INSS:	3.011,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.011,02	Valor FGTS:	240,88	Base IRRF:	0,00		
Pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação: Trabalhando			CPF: 352.305.808-28			Adm:		01/03/2021		
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 133			Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13		197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82		
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82		

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000320

EXTRATO MENSAL											
pr:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA			Situação: Férias		CPF: 435.384.908-56		Adm:	28/08/2019		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS				6,24	6,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.895,59 D	
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS				0,32	0,32 P	812	INSS FERIAS		9,03	294,94 D	
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS				18,40	18,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	1,87 D	
3 HORAS FERIAS				200,00	2.143,57 P	942	IRRF FERIAS		15,00	75,22 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				41,74	41,74 P						
807 VANTAGENS FERIAS				264,00	264,00 P						
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	816,44 P						
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	3,11 P						
0 Proventos:		3.293,82	Descontos:		3.267,62	Informativa:	263,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	26,20
0 Base INSS:		3.290,71	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	3.290,71	Valor FGTS:	263,25	Base IRRF:	0,00
IAS DE 02/01/2024 - 31/01/2024											

4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm:		16/03/2021		
Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P		998 I.N.S.S.		8,55 250,48 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P		999 IMPOSTO DE RENDA		7,50 42,61 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,00		504,60 P						
0 Proventos: 2.930,57			Descontos: 293,09		Informativa: 234,44		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.637,48		
0 Base INSS: 2.930,57			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.930,57		Valor FGTS: 234,44		Base IRRF: 2.680,09		
3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO			Situação: Trabalhando		CPF: 425.954.318-03		Adm:		02/12/2020		
Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			166,67		3.163,62 P		998 I.N.S.S.		9,56 389,83 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			33,33		632,72 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00 154,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		235,33 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00		47,06 P						
1 Proventos: 4.078,73			Descontos: 544,33		Informativa: 326,29		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.534,40		
1 Base INSS: 4.078,73			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 4.078,73		Valor FGTS: 326,29		Base IRRF: 0,00		
ca período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2024 a 17/01/2024											
ca período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 05/02/2024											

3796 THIAGO GRANDINI RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 424.100.658-21		Adm:		09/10/2020					
Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00					
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57					
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,66 D						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,70 D						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,30	506,06 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D						
0 Proventos:		2.932,03	Descontos:		385,41	Informativa:		234,56	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.546,62	
0 Base INSS:		2.932,03	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.932,03	Valor FGTS:		234,56	Base IRRF:		2.681,37

lo:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm:		18/01/2021	
	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	0,00

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000321

EXTRATO MENSAL									
pr: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS		Situação: Outros afastamentos		CPF: 946.175.972-04		Adm: 08/10/2020			
culo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
go: 33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.591,82			
8 HORAS AFAST S/ VENCTO		200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.874,22 D		
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO		20,00	282,40 P						
0 Proventos: 1.874,22		Descontos: 1.874,22		Informativa: 0		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 0,00	
0 Base INSS: 0,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 0,00		Valor FGTS: 0,00		Base IRRF: 0,00	
ros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000									

7124 YASMIN FREIRE BARBOSA		Situação: Férias		CPF: 442.037.068-82		Adm:		03/12/2022	
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		6,52	6,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.742,82 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		1,16	1,16 P	812	INSS FERIAS	11,09	663,80 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		18,40	18,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,86 D		
3 HORAS FERIAS		120,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,32 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		286,42	286,42 P	942	IRRF FERIAS	27,50	578,37 D		
807 VANTAGENS FERIAS		264,00	264,00 P						
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.496,25 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,50	111,59 P						
0 Proventos:	6.122,66	Descontos:	5.997,17	Informativa:	489,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	125,49
0 Base INSS:	6.122,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.122,66	Valor FGTS:	489,81	Base IRRF:	99,41
AS DE 02/01/2024 - 31/01/2024									

Total Geral Proventos:		129.051,38		Total Geral Descontos:		37.935,60			
				Líquido Geral:		91.115,78			

umo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.257,15	86.714,11 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	238,00	238,00 D
3 HORAS FERIAS	890,66	14.652,59 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	33,33	731,53 D
4 SALARIO MATERNIDADE	12,00	393,83 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	812 INSS FERIAS	96,44	2.241,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	700,00	9.083,85 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	60,12 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	186,67 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	18.841,17 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.272,36	7.079,91 P	942 IRRF FERIAS	157,50	1.209,39 D
806 MÉDIA HORAS FERIAS	680,69	680,69 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.874,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.386,13	1.386,13 P	998 I.N.S.S.	330,73	9.455,69 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,87 P	999 IMPOSTO DE RENDA	270,00	2.411,61 D
894 MÉDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1,64 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	552,30	552,30 D
931 1/3 DAS FERIAS	333,30	5.573,12 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	9,46	9,46 P	8794 DIAS FALTAS OSR	2,00	142,90 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	28,24 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	282,40 P			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	36,19	36,19 P			
8189 DIFERENÇA MÉDIA HORA FERIAS	3,34	3,34 P			
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	95,69	95,69 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	79,99	1.132,89 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	112,94 P			
				Líquido Geral:	91.115,78

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000322

EXTRATO MENSAL

SS		FGTS, PIS e ISS	
ário contribuição empregados:	125.911,75	Base do FGTS:	126.885,49
ário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	10.150,62
edente:	973,74	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
e total:	126.885,49	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
urados:	11.751,91	Base FGTS - GRRF:	0,00
presa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	0,00
f:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
tribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
ceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
al INSS:	11.751,91	Valor PIS:	0,00
e INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	434,28	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	4.740,33		
res pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
IRRF Mensal:	72.460,89	Base IRRF Mensal:	68.256,34
IRRF Mensal:	2.174,34	Valor IRRF Mensal:	2.007,04
IRRF Férias:	19.366,57	Base IRRF Férias:	5.160,98
IRRF Férias:	1.209,39	Valor IRRF Férias:	459,40
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	75,69
IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	5,91
Total do IRRF:	3.383,73	Valor Total do IRRF:	2.472,35
Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situções			
Empregados:	39	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Alfando:	35	Férias:	3
ado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
ado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
ado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
io maternidade:	0	Ausência justificada:	0
io maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	1
ça:	0	Admissões:	0
ça Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ça sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais						
Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	434,28			
Salário Maternidade:	4.740,33	(-)Retenções:	0,00			
Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
Segurado(Folha):	231.536,63	434,28	4.740,33	0,00	226.362,02	
Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
URAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Folha):	114.672,98	0,00	0,00	0,00	114.672,98	
Saldo à recolher:					341.035,00	
remanescente à restituir						
DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a compentência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.644,38
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.519.B6B.EF2.56C.B1C

=====

| 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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ:	422.291.698-66
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.541,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.CA8.690.1CE.ABC.150
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ:	401.946.768-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.973.0CC.EF1.CBE.EF4
-------------------	-----------------------

=====

| 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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DE AQUINO
CPF/CNPJ:	412.523.038-23
AGENCIA: 6605	CONTA: 15.763-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.768,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.AE8.A85.1DD.9BE.93C

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ:	174.096.098-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.575,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.E9B.343.4F6.3F4.E92
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	465.497.778-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.591,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.77B.1D4.F44.538.4CA
-------------------	-----------------------

=====

|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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ:	436.421.968-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.463,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.BCB.1FA.79F.A0A.E41

=====

|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.

000330

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE
CPF/CNPJ:	414.545.578-93
AGENCIA: 2034	CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.170,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.06C.D68.F8A.464.46F
-------------------	-----------------------

=====

|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,

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000331

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.083,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.522.132.434.7E2.6A1

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ:	298.964.048-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.529,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.7C7.C97.D80.A63.30E

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	EMERSON LOPES DA SILVA
CPE/CNPJ:	346.890.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.010,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.784.950.FE4.3AF.CBE

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	383.672.488-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.289-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.546,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.984.37F.842.4B5.7BB

=====

| 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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ:	362.901.598-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CEF.90D.72D.276.3E5

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE	
CPF/CNPJ:	379.167.848-58
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.484,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.29F.7C2.DD3.16D.E58
-------------------	-----------------------

=====

| 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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	265.812.178-40
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.666,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.EE9.B4A.509.F6E.E48

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	
CPF/CNPJ:	483.474.078-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	172,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.6B7.0B4.442.F64.3A9
-------------------	-----------------------

=====

| 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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

CPF/CNPJ: 362.796.228-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.866,89

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.2A1.555.633.2C2.D1B

=====

|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.

000340

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOICE BERNARDES
CPF/CNPJ:	468.376.838-02
AGENCIA: 6800	CONTA: 9.637-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.736,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.842.1C8.0F4.076.9FF
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF/CNPJ:	419.080.398-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.541-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.663,21
Nº DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.8D0.1DC.8F8.D30.9B8

```
|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.
```


06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIANE GRACIANO RODRIGUES
CPF/CNPJ:	392.256.398-80
AGENCIA: 0958	CONTA: 16.903-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.496,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.68F.E11.4E6.D53.846
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ:	424.852.048-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	99,50
NR DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.883.251.B5F.246.86B

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	371.207.298-88
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.788,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.C9D.6E1.00E.C8E.597
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZ	
CPF/CNPJ:	332.606.548-52
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.964-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	786,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.BB8.BFA.B53.79F.67F
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO

CPF/CNPJ: 352.804.828-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.443,57

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.7EB.6FA.99E.097.13A

=====

|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.

000347

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ:	385.367.708-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.F40.81A.C8C.1F2.215
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	
CPF/CNPJ:	448.310.758-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.1BB.474.22B.E7D.4BF
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ:	485.236.468-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.505,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.B72.91B.A95.774.F64
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO:

BENEFICIARIO:	MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ:	337.947.898-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.A4E.D16.C97.98C.4CF

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.

000351

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PAMELA KAWAMATA MOUTA

CPF/CNPJ: 489.864.548-82

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.917-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.817,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.8CA.FA7.0B5.AFD.386

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 390.838.308-02

AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.717,18

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.084.586.CEE.501.24B

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.388.03C.F7A.120.DD4

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.384.908-56
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 26,20
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E13.6AF.BBB.063.951

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.637,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E17.2D4.822.AF9.A63

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

CPF/CNPJ: 425.954.318-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.534,40

NR. DOCUMENTO: 5

=====

NR. AUTENTICACAO: 5,8BB.70B.813.15B.488

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS

CPF/CNPJ: 424.100.658-21

AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.546,62

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.DF1.1EA.E46.A0D.F22

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.8AD.BE6.278.A2C.54E

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ:	442.037.068-82
AGENCIA: 6709	CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	125,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.EDF.3FE.B0E.85E.A24
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000360



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
370Data de Emissão
01/02/2024Data e Hora da
Competência
01/02/2024 às 13:09:55Código de Verificação
6016-6885-0619

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 00567
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPI/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia uti - no periodo de 01/01/2024 a 31/01/2024. Termo de Fomento
013/2023
orgao : Prefeitura Municipa de Garca

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Item da Lista

04 08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA



000361

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDITITRUS

CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT

CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020501

AUTENTICACAO SISBB: 6.7A4.C82.EBA.A69.C28



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Fiscal
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Nº 064840
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

3524 0145 9719 0000 0114 5500 1000 0648 4015 5235 1473

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

000362

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135240029795789 05/01/2024 10:15:38	
Inscrição Estadual 438.662.653.116	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 05/01/2024
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 05/01/2024
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:15:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/02/2024	720,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 720,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 720,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Especie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	30,000	24,000000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 226,44 (31,45%) Federais R\$ 96,84 (13,45%) Estaduais R\$ 129,60 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Ordem de compra Nº: 39665	Reservado ao fisco
--	--------------------

05/01/2024 10:15:47

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

12 JAN 2024

Bruno Joaquim



06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400580980019996140000072000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.502
DATA DE VENCIMENTO 02/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 720,00
JUROS/MULTA 15,11
VALOR COBRADO 735,11
=====

NR.AUTENTICACAO 3.A1B.4C4.EB0.0A1.E9A
=====

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.

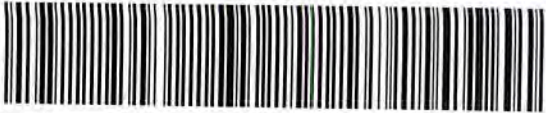
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000364

ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº005841 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

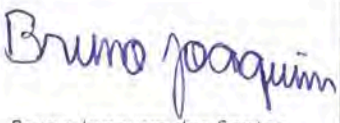
NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA  ENDEREÇO TV ANTONIO MENDES, 96 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL 02 CEP: 79980 - 000 CIDADE: MUNDO NOVO UF: MS E-MAIL: Nfe@nayr.com.br FONE: (67) 3474-3615	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 005841 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5024.0102.5822.6700.0160.5500.2000.0058.4112.2080.5091 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 150240000555346 - 05/01/2024 16:44:27 CNPJ/CPF 02.582.267/0001-60
NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP) 6107 - VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.334.894-1 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME DA RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 14 3407-5062		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17402-064 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO 05/01/2024 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 05/01/2024 HORA DA SAÍDA 16:44:27
---	--	--	--

FATURA / DUPLICATA								
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0058412-1-1	02/02/2024	769,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	769,36	VALOR DO ICMS	92,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DO ICMS	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	769,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES NOME / RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTES EIRELI ENDEREÇO BR-116 SN QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 26,80 PESO LÍQUIDO 24,10		FRETE POR CONTA 0 - Contrat. Por Conta Remetente MUNICÍPIO CURITIBA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017920304	CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ/CPF 82.110.818/0002-02
---	--	--	---

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011045	INVOLUCRO LEVE 40X40 C/ 20UNID - NAYR SAUDE / Lote 000957	63079010	000	6107	PCT	20,00	4,64	0,00	92,80	92,80	11,14	0,00	12	0
011233	INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE / Lote 001986	63079010	000	6107	PCT	15,00	45,104	0,00	676,56	676,56	81,19	0,00	12	0
	 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 11 JAN 2024													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: 28 DIAS NO BOLETO ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, WILLIAMS GARÇA, SP CEP: 17402064 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H ID BIONEXO: 328854769 Cotação nº 1359 F Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) IE SP: 812010305119 Val. Ref. Emenda Const 87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015 Base Calc: 769,36, DIFA Dest R\$ 46,16 DIFA Orig R\$ 0,00, Fundo Amp Pobreza: R\$0,00 Nº Lote: 001986 Nº Pedido: 03685 / Nº Pedido Cliente	
--	---

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691434020112836340399247700018196140000076936

BENEFICIARIO:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST

NOME FANTASIA:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI

CNPJ: 02.582.267/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI

CNPJ: 02.582.267/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.503

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 769,36

JUROS/MULTA 17,70

VALOR COBRADO 787,06

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B46.0AD.D8E.4EA.127

=====

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.

000366

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N. 000344544 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

	Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000344544 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0158 4266 2800 0133 5500 1000 3445 4419 1890 8310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240022865807 04/01/2024 13:24:20-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSCRIÇÃO DO SUBSTITUTOR		CNPJ 58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 04/01/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6				MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	
FONE/FAX 14988017499				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FAIXA 001 03/02/2024 9.300,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.300,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 9.300,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTI
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES			MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP
QUANTIDADE 8			ESPECIE CAIXA		MADEIRA
NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 20,060		PESO LÍQUIDO 16,860

TABELA DE PREÇOS UNITÁRIOS/SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): DEZ237001000923830 - Val idade: 01/12/2024	90189099	040	5101	UN	250,0000	23,000000000	5.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): DEZ237002000873010 - Val idade: 01/12/2024	90189099	040	5101	UN	100,0000	24,000000000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): DEZ237025000901600 - Val idade: 01/12/2024	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,000000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240022865807 ORC 066867 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA - SP *** Pedido de Venda: 536083 *** Cotacao Numero: G04015	
RESERVADO AO FISCO	

HOSPITALAR	
------------	--

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190624397678083347100001526110196150000930000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.504
NOSSO NUMERO 6243767808
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 03/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.300,00
VALOR COBRADO 9.300,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.5E6.8C2.671.0DC.B22
=====

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.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4753

Código de Verificação de Autenticidade
V82FRARZR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2024 às 12:25:45

Chave de Acesso
20122865YKX71IEJ8FKVM5HX0QR604YY

Para certificação da autenticidade acesse
http://179.96.132.27:2014/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS
09/01/2024

Competência

Optante Simples Nacional
1 - Sim

Incentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
02.963.724/0001-66

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
1383799

Cadastro
000044564

Nome/Razão Social
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME

Logradouro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 695

Complemento

Bairro
FERRAROPOLIS

CEP
17400-084

Cidade
Garça-SP

Telefone

E-mail
financeiroeletrocoronel@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
2175819

Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento
SALA 06

Bairro
VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal
17400-000

Cidade/País
GARÇA - SP

Cod. IBGE
3516705

Telefone
14 35325198

E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1.00	UN	SMO PARA CONserto do quadro de comando da Secadora da Lavanderia			160,00	R\$ 160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 14.01

Alíquota
2,00%

Atividade Município
0000140000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Construção Civil

Valor Total dos Serviços
R\$ 160,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 160,00

Total do ISS
R\$ 3,20

ISS Retido
2 - Não

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

INSS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 160,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$21,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$6,70 - Fonte IBPT

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 06/02/2024 R\$ 160,00 Doc: 2793 Obs: null

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

RECEBI(EMOS) DE ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4753 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V82FRARZR.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

CARTA CORREÇÃO Nº 7 ANEXADA EM 11/01/2024 11:10

Número da NFS-e

4753

Código de Verificação de Autenticidade

V82FRARZR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/01/2024 às 12:25:45

Prestador de Serviços

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	02.963.724/0001-66	315026528119		000044564	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME
	Logradouro			Complemento	Bairro
	Rua CEL JOAQUIM PIZA, 695				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-084	Garça-SP			financeiroeletrocoronel@gmail.com	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3532-5198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Condição de Uso

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusar o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S. (as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Correções

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Matheus Silva Mafalo
RG: 37.458.476-5

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124200307803022210229021000296180000016000

BENEFICIARIO:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

NOME FANTASIA:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	20.505
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	160,00
VALOR COBRADO	160,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C63.E26.5E4.6F2.B16

=====

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.

Chave de Acesso da NFS-e

3550308224334132500014000000000000624020492239003

Número da NFS-e

6

Competência da NFS-e

01/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/02/2024 10:19:21

Número da DPS

10

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/02/2024 10:19:21



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

43.341.325/0001-40

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 4941-4387

Nome / Nome Empresarial

FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806

E-mail

MENEZESLAPA@GMAIL.COM

Endereço

JARDEL FILHO, 284

Município

São Paulo - SP

CEP

8270620

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviços referente a Engenharia Clínica referente ao período de 01/01/2024 à 31/01/2024 - Termo de Fomento 013/2023 órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Não incidência

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Garça - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120029000

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 44.722.986-2

FAVORECIDO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 4271

CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020506

AUTENTICACAO SISBB: 8.D89.9F2.8EF.6B6.2AF

Chave de Acesso da NFS-e
35416042224454851000172000000000000724020682369613

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
05/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/02/2024 11:36:22

Número da DPS
8

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
05/02/2024 11:36:22



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 24.454.851/0001-72	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3541-0340
Nome / Nome Empresarial TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880		E-mail TATHY.AVA@HOTMAIL.COM	
Endereço WASHINGTON LUIS, 977		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços de Diretor Administrativo no período de 01/01/2024 a 31/01/2024. Termo de Fomento Nº 013/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 14.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 14.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 14.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Handwritten signature]

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 2.933.358-0

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 3581618

CPF/CNPJ: 24.454.851/0001-72

VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020507

AUTENTICACAO SISBB: 5.5A7.BF1.079.AB4.09E

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão

02/02/2024

Hora Emissão

12:15

Código Autenticidade

684Q.7300.7618.7814799-T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVICOS E FATURA

Número da Nota

314283

Série da Nota

Número RPS

0024262646

Série RPS

RP

Data RPS

02/02/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

04.740.876/0001-25

Inscrição Municipal

4.44096-8

Telefone

e-mail

Nome Tomador de Serviços

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00070

Complemento

SALA 06

CEP

17400-000

Bairro

VILA WILLIAMS

Cidade

Garça

UF

SP

E-mail

ger.rh@ahbb.org.br

Qtde

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203210

Alíquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 38.250,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.
Termo de Fomento -001/2018

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 38.249,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

38.250,00

Fatura N°	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
242626	R\$ 38.252,00	Vcto=05/02/2024

Valor por Extensão

trinta e oito mil duzentos e cinquenta e dois reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

684Q.7300.7618.7814799-T

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

314283

Série da Nota

Local

Data

Assinatura

000376

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25

Inscrição Municipal 444096

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
02/02/2024

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES
NOTA FISCAL Nº 314283/2024 de 02/02/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação

Retificação

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa física dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <<http://www.barueri.sp.gov.br>>
Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
684Q.7300.7618.7814799-T

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão

02/02/2024

Hora Emissão

12:15

Código Autenticidade

538H.2730.0620.3827599-X

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVICOS E FATURA**

Número da Nota

314296

Série da Nota

Número RPS
0024262647

Série RPS
RP

Data RPS
02/02/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

04.740.876/0001-25

Telefone

Inscrição Municipal

4.44096-8

e-mail

Nome Tomador de Serviços

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00070

Complemento

SALA 06

CEP

17400-000

Bairro

VILA WILLIAMS

Cidade

Garça

UF

SP

E-mail

ger.rh@ahbb.org.br

Utile

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Alíquota

2,00

Valor Unitário

2,00

Valor Total

2,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

TOTAL DE DESCONTO = 0,00

TOTAL DE TARIFA = R\$ 2,00

TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,03

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

Termo de Fomento -001/2018

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,03

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2,00

Fatura Nº

242626

Valor da Fatura R\$

Forma Pagamento

Vcto=05/02/2024

Valor por Extensão

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

538H.2730.0620.3827599-X

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

314296

Série da Nota

Local

Data

Assinatura



Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25

Inscrição Municipal 444096

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
02/02/2024

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

NOTA FISCAL Nº 314296/2024 de 02/02/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação

Retificação

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa física dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <<http://www.barueri.sp.gov.br>> Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
538H.2730.0620.3827599-X

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

RELAÇÃO DE VALE ALIMENTAÇÃO COMPETÊNCIA 01/2024 PAGAMENTO 02/2024

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26688692856	26/09/1976	F	R\$ 225,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13455830870	17/02/1986	F	R\$ 225,00
ALCIONE CONCEIÇÃO IVO DOS SANTOS	29716371829	08/12/1977	F	R\$ 225,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	42453078895	11/04/1990	F	R\$ 225,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	13367766844	10/06/1971	M	R\$ 225,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	41992207801	16/04/2001	F	R\$ 225,00
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	38426828833	16/03/1990	F	R\$ 225,00
ANA CAROLINA DOS S BARROQUELO	51022122819	10/03/1995	F	R\$ 225,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	44405920826	16/05/1995	F	R\$ 225,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	42995232883	13/09/1981	F	R\$ 225,00
ANA CLARA DA F S DOS SANTOS	46921707865	28/05/1998	F	R\$ 225,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	29376636805	27/02/1988	F	R\$ 225,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	38702129850	05/12/1975	F	R\$ 225,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835	04/05/1980	F	R\$ 225,00
ANDREA MARIA M M PARENTE	26705147822	04/03/1977	F	R\$ 225,00
ANDREIA A NOGUEIRA	32939247862	19/03/1987	F	R\$ 225,00
ANDREIA LIMA PIOLA	36960851890	17/02/1975	F	R\$ 225,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24636032837	16/11/1971	F	R\$ 225,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	45837358803	03/08/2004	F	R\$ 225,00
APARECIDA DOS SANTOS	17187064802	17/02/1975	F	R\$ 225,00
BARBARA CRISTINE T FERREIRA	26464697803	25/12/1977	F	R\$ 225,00
BEATRIZ KETILEN R PEREIRA	34691654836	28/04/1985	F	R\$ 225,00
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	44448542866	23/01/1997	F	R\$ 225,00
BENEDITO L D JUNIOR	25696663869	15/09/1993	M	R\$ 225,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	43048843876	12/11/1998	F	R\$ 225,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	47691386877	17/05/1999	F	R\$ 225,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	46483779828	20/12/1992	F	R\$ 225,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	50288533801	30/06/2001	F	R\$ 225,00
CAMILE VITORIA VITOR	42226692886	15/12/1957	F	R\$ 225,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891	21/12/1991	M	R\$ 225,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	39720589850	20/03/1992	M	R\$ 225,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	46136731860	08/01/1998	F	R\$ 225,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831	03/05/1997	F	R\$ 225,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	38989787882	13/11/1979	F	R\$ 225,00
CASSIA F C GARCIA	44687009808	22/11/1970	F	R\$ 225,00
CATIENE REGINA C DE S	33319264850	27/05/1995	F	R\$ 225,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	43207269877	25/07/1983	F	R\$ 225,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	19098828876	03/04/1969	F	R\$ 225,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807	05/01/1971	M	R\$ 225,00
DANIELE VIEIRA	33891325894	01/01/1982	F	R\$ 225,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	46851641801	27/05/1999	F	R\$ 225,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885	20/08/1996	F	R\$ 225,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	19098735860	22/06/1972	F	R\$ -
EDER A DE SOUZA	30829951873	21/08/1972	M	R\$ 225,00
EDIRLENE M D SANTOS	28329246892	17/06/1982	F	R\$ 225,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	34410952862	17/06/1990	F	R\$ 225,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	37163561822	31/07/1985	F	R\$ 225,00
EDNA SATIRO FERREIRA	20019223889	28/07/1985	F	R\$ 225,00
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	35432040840	09/09/1982	F	R\$ 225,00
ELIANE P N CABRAL	26593469840	11/09/1975	F	R\$ 225,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886	07/08/1985	F	R\$ 225,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	29789076819	01/02/1978	F	R\$ 225,00
ELISA MENDES MAGALHAES	38871716833	06/04/1995	F	R\$ 225,00
ELIZA R T DE SOUZA	30437463842	16/08/1994	F	R\$ 225,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	26384080850	18/01/1978	F	R\$ 225,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	31073827879	02/10/1964	F	R\$ 225,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	31985790823	20/03/1998	F	R\$ 225,00

FABIANE GALVAO DE CASTRO	35279325856	11/05/1985	F	R\$	225,00
FABIANE R DE S GUIMARAES	35326655810	15/02/1964	F	R\$	225,00
FERNANDA C E DO AMARAL	28744941862	22/01/1973	F	R\$	225,00
FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878	01/05/1982	F	R\$	225,00
FERNANDA V S FRANCA	41354650808	29/09/1992	F	R\$	225,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804	08/07/1990	F	R\$	225,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	42740482841	10/08/1995	M	R\$	225,00
GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	42561522881	16/01/1993	F	R\$	225,00
GILMAR DE MATOS GOMES	36638111825	27/12/2002	M	R\$	225,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	24862249809	26/11/1997	F	R\$	225,00
GISELE LEONCIO DO NA	33407555822	20/06/1984	F	R\$	225,00
GISELE MORETTI AQUINO	28804373857	12/04/1980	F	R\$	225,00
GISLAINE M S RODRIGUES	27579334852	20/12/1977	F	R\$	225,00
GISLANE ALVES XAVIER	29704069855	26/06/1970	F	R\$	225,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	45765351883	19/01/1995	F	R\$	225,00
HELOISA DE C A DA SILVA	15814532807	09/05/1999	F	R\$	225,00
ILMA AFRO DOS SANTOS	25720735879	02/08/1993	F	R\$	225,00
ISABELA C VOLPONI	40650309863	12/03/1992	F	R\$	225,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	44019863857	12/05/1994	F	R\$	225,00
ISABELA MI DE A B PAIVA	46163250818	03/08/1984	F	R\$	225,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	83517138568	12/06/1998	F	R\$	225,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860	21/03/1989	F	R\$	225,00
IZAURA A DA S MORAES	36974264860	09/06/1996	F	R\$	225,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	43965070894	27/12/1982	F	R\$	225,00
JÉSSICA ALVES DE SOUZA	41111488835	03/10/1983	F	R\$	225,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	17056318860	12/10/1980	F	R\$	225,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	27569701828	12/11/1979	F	R\$	225,00
JOSEMARA G DA S V BOAS	34012342851	28/12/1982	M	R\$	225,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820	20/05/1986	M	R\$	225,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	37998598883	22/10/1997	F	R\$	225,00
KHEROLEEN S CARMO BARBOSA	40500628874	02/07/1992	F	R\$	225,00
LAERTE FERNANDES	25007757802	01/10/1960	M	R\$	225,00
LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	37592913844	27/09/1950	F	R\$	225,00
LARISSA R C FERMINO	47075793888	10/03/1968	F	R\$	225,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	45277082875	21/04/1961	F	R\$	-
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1542054869	21/12/1960	M	R\$	225,00
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	36337262840	11/06/1983	F	R\$	225,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	30628872810	28/05/1998	F	R\$	225,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30376134836	04/12/1981	F	R\$	225,00
LILIANE SANTO AGUIRRA	39363669858	24/08/1968	F	R\$	225,00
LILIANE T DE LIMA ROCHA	33606588844	11/02/1987	F	R\$	225,00
LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	57146747824	20/10/2001	F	R\$	225,00
LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	12/08/2001	M	R\$	225,00
LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881	08/09/1976	F	R\$	225,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	28316181851	09/07/1991	F	R\$	225,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	36640685809	30/01/1987	F	R\$	225,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31341650820	28/12/1982	F	R\$	225,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	1571681825	15/06/1997	M	R\$	225,00
LUIZ DA SILVA	1519104804	31/01/1978	M	R\$	225,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870	30/07/1980	F	R\$	225,00
MARCELA SALLES RODRIGUES	38108247802	29/12/1988	F	R\$	225,00
MARCIA COSTA G TAVARES	36117766882	23/09/1985	F	R\$	225,00
MARCIO DE O MACEDO	31876488867	16/07/1984	M	R\$	225,00
MARIA A STANQUINI	9636348871	23/05/1976	F	R\$	225,00
MARIA APARECIDA GARCIA	2831895847	11/06/1963	F	R\$	225,00
MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	9638217847	28/01/1969	F	R\$	225,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810	16/01/2001	F	R\$	225,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	45128624803	02/10/1996	F	R\$	225,00
MARIANE DE A DE ALMEIDA	43043369831	31/03/1997	F	R\$	225,00
MARIANE GOMES LOPES	47558000807	05/02/1982	F	R\$	225,00
MARLY VENANCIO J VEJAN	14721760817	05/09/1965	F	R\$	225,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	35551325806	26/12/1983	M	R\$	225,00

MATHEUS DA SILVA MUFALO	47243982808	15/08/1971	M	R\$	225,00
MELISSA MANARESI BASSO	25726966813	08/01/1976	F	R\$	225,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	42837794821	13/06/2000	F	R\$	225,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	11/12/1994	F	R\$	225,00
NAIR CRISTINA MARTINS	36294567823	26/03/1987	F	R\$	225,00
NATALIA C G GONZAGA	31248525833	09/05/1988	F	R\$	225,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	45056965880	09/03/1996	F	R\$	225,00
NILVANDA REIS V DOMINGOS	15790662838	06/11/1972	F	R\$	225,00
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	40863067867	08/07/1990	M	R\$	-
PATRICIA ALVES	27639467802	05/08/1977	F	R\$	225,00
PATRICIA H DE PAULA	30713851880	03/10/1967	M	R\$	225,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	26800628840	22/09/1981	F	R\$	225,00
PATRICIA PORFIRIO	30808318888	04/10/1978	F	R\$	225,00
PATRICIA R L DOS SANTOS	33960324898	02/01/1996	F	R\$	225,00
PAULO CICERO BATISTA	15816127888	02/05/1979	M	R\$	225,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	37331495801	04/12/1998	M	R\$	225,00
PEDRO MANTUANI	4350240861	12/10/1989	M	R\$	225,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	40094068879	06/07/1993	F	R\$	225,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	45085884841	24/08/1996	F	R\$	225,00
PRISCILLA G ALEIXO	43472735848	03/09/1995	F	R\$	225,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	45194058829	08/12/1992	M	R\$	225,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	40702757896	11/03/1992	F	R\$	225,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	26908411850	28/05/1990	F	R\$	225,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	31778648886	01/06/1984	M	R\$	225,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	17789853864	08/04/1984	F	R\$	225,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	22/11/1970	F	R\$	225,00
ROSANGELA DE F COELHO DOS	25119650899	27/05/1995	F	R\$	225,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	18100178828	12/06/1972	F	R\$	225,00
ROSELY R DOS S ALVES	32596628805	05/01/1971	F	R\$	225,00
ROSELY R DOS SANTOS	16187168836	05/05/1983	F	R\$	225,00
ROSIMEIRE R S PEREIRA	30368242862	27/03/1967	F	R\$	225,00
ROSINEI S FAUSTINO	11184509816	04/06/1968	F	R\$	225,00
ROSY LICERRO	17181235826	26/04/1974	F	R\$	225,00
SANDRA CECILIA PEDRAL	11308566824	21/04/1983	F	R\$	225,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	48138199822	20/01/1999	F	R\$	225,00
SERGIO PEDRO DE LIMA	9668116828	27/01/1968	M	R\$	225,00
SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864	23/05/1977	F	R\$	225,00
SILVIA A R DE LIMA	14882950855	16/06/1971	F	R\$	225,00
SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	35432138816	23/03/1984	F	R\$	225,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	39911599884	12/01/2004	F	R\$	225,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	46018119889	21/03/1989	F	R\$	225,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO	43045259804	02/06/1993	F	R\$	225,00
TATIANA LEMES	40572621809	06/07/1993	F	R\$	225,00
TATIANE C MANCANO PAES	42821135882	16/10/1991	F	R\$	225,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	8920068976	10/11/1991	F	R\$	225,00
THAIS IZABELA M TELINE	49760174863	15/11/2002	F	R\$	225,00
THAISA CRISTINA K MORENO	33835929879	25/01/1989	F	R\$	225,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	45807773870	08/04/1998	F	R\$	225,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	42226123830	11/03/2000	F	R\$	225,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	37902941875	04/03/1991	F	R\$	225,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	42226254854	17/05/2001	F	R\$	225,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	31463480806	03/10/1967	M	R\$	225,00
WASHINGTON GOMES MENDES	31567907881	15/02/1982	M	R\$	225,00
WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	52013089880	25/06/2000	M	R\$	225,00
WELLINTON DANTAS NORMANDIA	43266879830	08/06/1994	M	R\$	-
FELIPE SOARES DOS SANTOS	45118688833	19/03/1997	M	R\$	-
CELIA APARECIDA MAXIMIANO	30665528884	27/09/1974	F	R\$	-
TOTAL				R\$	38.250,00

000382

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792374039403600000103018139703796170003825200

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTED

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.508

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 38.252,00

VALOR COBRADO 38.252,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.DBD.138.759.A03.FAF

=====

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000384

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080321952293980466910009196210000079216

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFA DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.509

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 792,16

VALOR COBRADO 792,16

NR. AUTENTICACAO 3.678.A0F.DBA.B03.AC5

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
192
Código de Verificação de Autenticidade
7HAUDHM00
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2024 às 21:29:26
Chave de Acesso
2026209YD93HBTM5MNQFBTWRHBE0721

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
25,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/01/24 A 31/01/24 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 425,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 425,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 425,00	Total do ISS R\$ 8,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 425,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Recebimento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 192 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7HAUDHM00.

Data

CPF/RG

Assinatura

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 223479

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE JANEIRO 2024 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 04/01/2024**

EDUARDO CARNEIRO DE ALBURQUEQUE

DIA 05/01/2024

FABIO BONASSA

DIA 06/01/2024

GRAZIELE LUIZA P.RAMOS BELEM

GRAZIELE LUIZA P.RAMOS BELEM (RECOLETA)

IZAMAR PEREIRA

DIA 06/01/2024

HIROTA AKE

DIA 09/01/2024

RN ALANA C. DE ANDRADE OLIVEIRA

DIA 12/01/2024

RN ALNA DE ANDRADE

ANDRESSA RIBEIRO PROEÇA

DIA 14/01/2024

LUCILENE CRISTINA ALVES 2H14

LUCILENE CRISTINA ALVES 4H45

DIA 17/01/2024

LUCIENE RINALDI

ANTONIO CARLOS FLAVIO RODRIGUES

Barbara C. Z. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 43479

DIA 18/01/2024

TERESA LOPES DA SILVA

DIA 20/01/2024

HUMBERTO ALEXANDRE RINALDI

DIA 22/01/2024

MAURO PEREIRA DE CARVALHO

DIA 24/01/2024

VIVIANE CRISTINA TEIXEIRA DE ALMEIDA

DIA 25/01/2024

YARA DE MATOS DA SILVA

DIA 26/01/2024

VINCENZO CHERIBRINE

DIA 28/01/2024

FLAVIA ROSA ROBERTO

FELIPE MORETTI MAZETTI

DIA 30/01/2024

ZILDA MARIA CAVALHEIRO CUNHA

MAGALI RODRIGUES AGUIAR

DIA 31/01/2024

NELSON SCARCELLA

GERALDO CHAVES DO NASCIMENTO

Barbara C.T. Ferreira
Advogada
OAB/SP: 213479

000388

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 425,00

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020510

AUTENTICACAO SISBB: F.165.DAC.169.906.D3D

000389

NF-e

Nº. 000.085.872
Série 001RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nº. 000.085.872 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.085.872
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5224 0137 8444 7900 0233 5500 1000 0858 7213 0175 2683

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

152247105837746 - 08/01/2024 15:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809012300115

CNPJ / CPF

37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

14997820047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

07/02/2024

Valor

R\$ 587,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
587,52	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,25	105,75	587,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARISAEROCUB JARD

MUNICÍPIO

Campinas

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,500

PESO LÍQUIDO

0,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PGLA1MR37R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM nLT:202308576 Val:27/12/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,1600	587,52	0,00	587,52	70,50		12,00	
Bruno Joaquim 11 JAN. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 326806151.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça

(Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 27384

Inf. fisco: nValor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 35,25

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 105,75

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080355689655765643230009696190000058752

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.511
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	587,52
VALOR COBRADO	587,52

NR.AUTENTICACAO E.1F7.D09.712.0D1.5E3

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.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência

01/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

4256

Data Emissão

10/01/2024

MESSER

Gases for Life



MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST - BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 sala 6 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENTA

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Janeiro 2024.

694.82

694.82

Observação:

Total dos Serviços

694.82

Total de Deduções

0.00

Desc. Incondicionado

0.00

Base de Cálculo

694.82

ISS SEM RETENÇÃO

2.00 %

13.90

Desc. Condicionado

0.00

Total da Nota

694.82

RETENÇÕES

ISS

0.00

IRRF

0.00

PIS

0.00

COFINS

0.00

CSLL

0.00

INSS

0.00

OUTROS

0.00

Total Líquido

694.82

Esta é a chave de validação: AXEN-RYHN

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

Matheus Silva Mufate
RG 57.068.476-5

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000392

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080257271293980466910009696190000069482

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.512

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 694,82

VALOR COBRADO 694,82

NR.AUTENTICACAO 1.C26.06A.0FE.E75.3FF

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000007501 - 1

Autenticidade

MKXN-3Z3X

Data de Emissão

10/01/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA

CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38

IM: 28820

IE: 438135547117

Fone:

End.: TOME DE SOUZA AV,151 - CEP: 17524119

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: difafer@difafer.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VISITA TÉCNICA

PARA AVALIAÇÃO E ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA MEDPEJ MODELO FL-2000TId24x24e SERIE 104468 FABRICAÇÃO 04/01/2016 (SALA 2)

Valor R\$ 350,00


 Felipe Menezes
 Engenharia Clínica - TH

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VECULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
 implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	350,00	4,1238%	14,43	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 44740 anexada em Jan 11 2024 10:17:45:793AM

Número da Nota - Serie

000000007501 - 1

Autenticidade

MKXN-3Z3X

Data de Emissão

10/01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38 IM: 28820 IE: 438135547117

Fone:

Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA

Endereço: : TOME DE SOUZA AV,151 - cep: 17524119

Município: MARILIA UF: SP E-mail: difafer@difafer.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

Endereço: r. RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

VISITA TÉCNICA PARA AVALIAÇÃO E ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM FOCO CIRURGICO DE TETO MARCA MEDPEJ MODELO FL-2000TId24x24e SERIE 104468 FABRICAÇÃO 04/01/2016 (SALA 2) - Valor R\$ 350,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;

III - a data de emissão.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000395

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003865177596210000035000

BENEFICIARIO:

D G NAVARRO E CIA LTDA ME

NOME FANTASIA:

D G NAVARRO E CIA LTDA ME

CNPJ: 03.359.657/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	20.513
NOSSO NUMERO	28013290000003865
CONVENIO	02801329
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

NR.AUTENTICACAO 2.D57.9B7.D19.9F3.4A5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000396

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 2.474,89

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020514

AUTENTICACAO SISBB: D.4F9.88C.8ED.007.EDB

000397

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.701.330-4

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN

CPF/CNPJ: 469.217.078-65

VALOR: R\$ 2.671,72

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020515

AUTENTICACAO SISBB: E.148.F1C.5C0.4FE.4B7

000398

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA

CPF/CNPJ: 265.934.698-40

VALOR: R\$ 2.149,14

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020516

AUTENTICACAO SISBB: 9.8A0.797.6C3.EF0.B7B

000399

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA

CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P

CPF/CNPJ: 461.632.508-18

VALOR: R\$ 902,30

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020517

AUTENTICACAO SISBB: 6.B06.B42.665.374.1C7

000400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 99,50

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020518

AUTENTICACAO SISBB: 6.03D.CD9.9EE.EA2.12A

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 314310	Série da Nota
..... Data		 Assinatura	

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25

Inscrição Municipal 444096

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
02/02/2024

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

NOTA FISCAL Nº 314310/2024 de 02/02/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação	Retificação
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa física dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <<http://www.barueri.sp.gov.br>> Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
820Q.8703.9618.5216899-P

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO COMPETÊNCIA 01/2024 PAGAMENTO 02/2024

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA A T K SARTORI	34369083800	10/02/1986	F	R\$ 225,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	40194676846	28/04/1999	F	R\$ 225,00
ANA CAROLINA DE AQUINO	41252303823	06/06/1996	F	R\$ 225,00
ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	17409609800	04/01/1972	F	R\$ 225,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	46549777836	18/12/1997	F	R\$ 225,00
BRUNO MAXIMIANO	43642196810	07/10/1995	M	R\$ 225,00
CINDY D DE O A	41454557893	31/05/1995	M	R\$ 225,00
EDNA FERNANDA MESQUITA	32236393814	08/05/1979	F	R\$ 225,00
ELIANA PEREIRA	29896404879	04/11/1987	F	R\$ 225,00
ELISANGELA A TEIXEIRA	28894218805	27/05/1991	F	R\$ 225,00
EMERSON L DA SILVA	34689098883	27/06/1987	M	R\$ 225,00
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	38367248805	20/04/1988	F	R\$ 225,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	36290159801	03/07/1978	F	R\$ 225,00
FERNANDO H C DE O	37916784858	18/10/1991	M	R\$ 225,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	26581217840	10/04/1979	F	R\$ 225,00
GABRIELE A DE M CORREA	48347407819	19/10/2000	F	R\$ 225,00
ISIS CRISTINE P C	36279622819	18/12/1986	F	R\$ 225,00
JOICE BERNANDES	46837683802	08/04/1997	F	R\$ 225,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	24/06/1999	F	R\$ 225,00
LURIAN DE M SILVA	42485204861	07/06/1990	F	R\$ 225,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	37120729888	06/07/1982	F	R\$ -
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	33260654852	27/05/1984	F	R\$ 225,00
MARIANA MARCELINO	35280482803	01/08/1989	F	R\$ 225,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	38536770880	24/07/1989	M	R\$ 225,00
MATEUS Z A DA SILVA	44831075850	25/02/1997	M	R\$ 225,00
MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809	19/04/1998	F	R\$ 225,00
MIRIAN GALDINO PEREIRA	33794789890	26/07/1985	F	R\$ 225,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA	48986454882	09/11/2000	F	R\$ 225,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	39083830802	30/01/1989	M	R\$ 225,00
RENAN H G DE S TURATTO	35230580828	13/05/1993	M	R\$ 225,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	43538490856	02/01/1996	M	R\$ 225,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	36176076838	14/10/1993	F	R\$ 225,00
TATIANE MARIA C M	42595431803	03/03/1993	F	R\$ 225,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	42410065821	28/10/1993	M	R\$ 225,00
VALERIA MIRANDA S CRUZ	37305643823	14/03/1980	F	R\$ 225,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	44203706882	30/06/1995	F	R\$ 225,00
AILTON FELIX JUNIOR	42229169866	28/06/1998	M	R\$ 225,00
JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876	29/06/1992	F	R\$ 225,00
TOTAL				R\$ 8.325,00

000434

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039403600000163018139707796180000832500

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	20.519
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.325,00
VALOR COBRADO	8.325,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.6EC.771.BC4.3A0.FEF

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.

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 126.885,49	06-QTDE TRABALHADORES 38	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.150,83		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.150,83	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858700001010 508301792400 207685050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 126.885,49	06-QTDE TRABALHADORES 38	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 10.150,83		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 10.150,83	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858700001010 508301792400 207685050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700001010 508301792400 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 OUTRAS ENT: FPAS: 639
 TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1
 RAT: 2,0
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL						CONTRIB
		BASE CÁL 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL						
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	5.427,33	0,00	127.69478.18-6	15/07/2022	01	05	05/09/2023	Q1	02236
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE			0,00	578,64			434,19		0,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE			127.69478.18-6	15/07/2022	01		03/01/2024	Z1	02236
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI			190.52988.67-9	03/11/2020	01	05			02238
	2.904,11	0,00	0,00	247,31			232,33		0,00
AILTON FELIX JUNIOR			161.16698.14-0	11/10/2022	01				03222
	2.925,72	0,00	0,00	260,08			234,06		0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO			204.89203.31-5	06/10/2020	01				03222
	2.425,97	0,00	0,00	200,15			194,07		0,00
ANA CAROLINA DE AQUINO			204.00018.90-4	05/04/2023	01		357,19		02236
	4.464,96	0,00	0,00	461,27					0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA			148.72779.87-4	17/06/2021	01		387,49		02235
	4.843,52	0,00	0,00	514,26					0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS			237.57230.92-9	09/10/2020	01		228,51		03222
	2.856,48	0,00	0,00	251,77					0,00
BRUNO MAXIMIANO			204.44045.86-9	26/03/2021	01		194,07		03222
	2.425,97	0,00	0,00	200,15					0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE			166.01061.63-9	02/07/2021	01		221,19		03222
	2.764,85	0,00	0,00	240,78					0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA			209.99875.46-3	01/04/2022	01		198,39		03222
	2.479,88	0,00	0,00	206,58					0,00
ELIANA PEREIRA			125.83556.17-9	01/12/2018	01	05	229,24		03222
	2.865,46	0,00	0,00	264,84					0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA			125.30553.04-3	01/06/2021	01		229,18		03222
	2.864,68	0,00	0,00	252,75					0,00
EMERSON LOPES DA SILVA			200.61666.62-3	24/08/2021	01		200,54		03222
	2.506,84	0,00	0,00	209,81					0,00
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA			204.89201.52-5	11/08/2023	01	01	223,30		03222
	2.791,36	0,00	0,00	243,96					0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700001010 508301792400 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AUUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
JAM			BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0			DEPÓSITO	JAM
FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.425,97	0,00	160.34417.15-6		02/04/2022	01			194,08	03222
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.856,09	0,00	162.55066.38-0		08/10/2020	01			228,49	03222
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.220,72	0,00	190.18981.98-5		01/06/2022	01			337,66	02236
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	3.644,17	0,00	162.29906.26-1		01/09/2022	01	05		291,54	03222
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.664,28	0,00	129.14580.14-4		01/12/2018	01	01		373,15	02235
JOICE BERNARDES	4.416,90	0,00	162.24926.74-4		11/05/2023	01			353,36	02236
JOSIMARA MEDINA BENTO	2.969,00	0,00	200.77856.36-2		28/09/2023	01	01		237,52	03222
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.220,72	0,00	268.64582.65-3		01/06/2023	01	01		337,65	02236
LURIAN DE MOURA SILVA	3.207,67	0,00	210.78403.02-5		08/10/2020	01			256,61	03222
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.102,51	0,00	126.95352.14-1		21/03/2021	01	05		168,21	03222
MARIANA MARCELINO	4.522,33	0,00	206.87071.28-8		03/06/2022	01			361,78	02236
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.425,97	0,00	163.63231.95-8		16/09/2022	01			194,08	03222
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.425,97	0,00	204.85792.92-8		19/01/2019	01			194,07	03222
MAYARA PEREIRA MORGATO	4.078,74	0,00	268.61648.48-3		11/03/2022	01			326,29	02235
MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.425,97	0,00	165.68159.81-7		02/02/2023	01			194,08	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8587000001010 508301792400 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM	
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13ºSAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
PAMELA KAWAMATA MOUTA 4.513,69	0,00	0,00	151.66066.41-7	0,00	0,00	27/07/2023	01	01		02236	0,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA 3.011,02	0,00	0,00	165.30482.11-4	0,00	0,00	14/01/2023	01		361,10	03222	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO 2.425,97	0,00	0,00	200.81836.07-9	0,00	0,00	01/03/2021	01		240,89	03222	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA 3.290,71	0,00	0,00	165.97464.01-0	0,00	0,00	28/08/2019	01	05	194,07	03222	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE 2.930,57	0,00	0,00	201.01327.97-2	0,00	0,00	16/03/2021	01		263,26	03222	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO 4.078,73	0,00	0,00	165.52350.51-2	0,00	0,00	02/12/2020	01	05	234,44	02235	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS 2.932,03	0,00	0,00	212.93395.71-6	0,00	0,00	09/10/2020	01		326,30	03222	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ 2.425,97	0,00	0,00	165.29996.01-0	0,00	0,00	18/01/2021	01	05	234,56	03222	0,00
YASMIN FREIRE BARBOSA 6.122,66	0,00	0,00	202.11349.62-8	0,00	0,00	03/12/2022	01		194,08	02236	0,00
						693,34			489,81	0,00	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.068,44			10.150,83	0,00
126.885,49										

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700001010 508301792400 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BmCWae2VquR0000-5 N° ARQUIVO: IRRISWblexl0000-4
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	38	126.885,49	0,00	126.461,78	0,00
TOTAIS:	38	126.885,49	0,00	126.461,78	0,00

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024
HORA: 15:33:24
PAG : 0005/0006

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858700001010 508301792400 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BmCWae2VquR0000-5 N° ARQUIVO: IRRtSwbIexl0000-4
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 126.885,49
QUANTIDADE TRABALHADORES 38 0,00

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS CONTRIB SOCIAL ENCARGOS CONTRIB SOCIAL TOTAL RECOLHER
10.150,83 0,00 0,00 0,00 10.150,83

DATA: 06/02/2024
HORA: 15:33:24
PÁG : 0006/0006

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - NTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BmCWae2VquR0000-5 N° ARQUIVO: IRRISWbIexl0000-4
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 12.068,44 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 12.068,44
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS													
H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0	0	0	0
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0	0	1	0
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:	0	0	0	0
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :	0	0	0	0
Z1:	1 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0	0	0	0	0	0	0

000412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000101-0 50830179240-0
20768505084-0 53494610009-4
Data do pagamento 06/02/2024
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 01/2024
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2024
VALOR DEPOSITO 10.150,83
Valor Total 10.150,83

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: F.D37.6E2.539.8EE.6DD



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2024 - 15:20:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 475.556,71	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 38.044,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 38.044,53
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2024 - 15:20:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 475.556,71	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 38.044,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 38.044,53
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DATA: 06/02/2024
HORA: 15:20:46
PÁG : 0002/0018

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.254,34	0,00	124.22898.24-8	0,00	184,71	23/06/2021	01			180,35	05174
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.982,97	0,00	160.29518.33-0	0,00	266,95	01/12/2018	01	01		238,64	03222
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.425,96	0,00	128.86524.14-1	0,00	200,15	14/06/2023	01	01		194,08	03222
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	2.189,58	0,00	238.75952.03-7	0,00	178,88	03/05/2021	01			175,16	04221
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.078,74	0,00	160.97148.59-4	0,00	407,19	03/12/2018	01	01		326,30	02235
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	2.937,70	0,00	201.37676.20-9	0,00	261,52	21/09/2023	01	01		235,01	03222
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.866,20	0,00	161.01533.61-2	0,00	149,77	23/06/2021	01			149,30	05143
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	3.234,63	0,00	207.73334.25-9	0,00	297,15	01/12/2018	01	01		258,77	03222
ANDREA CRISTINA VEJAN	2.425,97	0,00	125.02010.19-7	0,00	200,15	01/12/2018	01	01		194,08	03222
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	1.969,48	0,00	268.43310.96-4	0,00	159,07	21/09/2023	01	01		157,55	04221
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.919,28	0,00	209.48801.98-5	0,00	154,55	08/07/2021	01			153,54	05134
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.252,10	0,00	128.78388.18-8	0,00	431,46	23/06/2021	01			340,17	02237
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	2.537,72	0,00	126.89977.14-3	0,00	213,52	23/06/2021	01			203,02	05134
ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.969,48	0,00	212.04759.36-9	0,00	159,07	23/12/2022	01			157,55	04221
APARECIDA DOS SANTOS	1.916,76	0,00	123.74613.26-9	0,00	154,32	23/06/2021	01			153,35	05132

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	7.474,58	0,00	126.15724.18-7	0,00	02/06/2021	01				02235
BEATRIZ KETTLER PEREIRA RAMOS	4.078,74	0,00	201.01321.71-0	0,00	01/12/2018	01	01		597,97	0,00
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.425,96	0,00	161.32458.16-7	0,00	25/08/2023	01	01		326,29	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.893,79	0,00	127.22988.18-8	0,00	06/07/2021	01			194,08	0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.063,47	0,00	160.24088.37-0	0,00	18/03/2022	01			231,51	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	5.526,27	0,00	161.13531.50-4	0,00	08/10/2020	01			165,08	0,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1.614,38	0,00	201.01332.27-5	0,00	01/08/2023	01	01		442,11	0,00
CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	2.886,67	0,00	106.11122.12-7	0,00	28/11/2021	01			129,15	0,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.508,08	0,00	161.98482.71-6	0,00	02/02/2023	01			230,94	0,00
CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	2.425,97	0,00	164.35078.10-7	0,00	06/06/2023	01	01		200,65	0,00
CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	2.890,79	0,00	162.28598.17-2	0,00	01/06/2022	01			194,07	0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.971,09	0,00	203.12132.09-8	0,00	29/09/2021	01			231,27	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.658,86	0,00	200.81847.76-3	0,00	01/06/2021	01			237,68	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.919,28	0,00	209.66451.58-3	0,00	23/06/2021	01			212,70	0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.495,67	0,00	164.03539.40-0	0,00	01/04/2022	01			153,54	0,00
					208,47				199,65	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
CLELIA MARIA DE SOUZA 1.884,99	0,00	0,00	124.90933.66-5	0,00	14/11/2022	01			150,80	05163
DANIELE VIEIRA 2.298,22	0,00	0,00	201.44475.94-9	0,00	04/03/2020	01			183,85	03222
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO 4.078,75	0,00	0,00	160.99796.41-0	0,00	26/01/2022	01			326,31	02235
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES 2.467,53	0,00	0,00	125.99797.14-6	0,00	25/04/2022	01			197,41	05143
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS 4.028,91	0,00	0,00	125.85471.18-9	0,00	08/04/2022	01			322,32	02235
EDER APARECIDO DE SOUZA 2.892,10	0,00	0,00	126.23401.18-9	0,00	09/10/2020	01			231,37	03222
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES 1.884,98	0,00	0,00	212.15695.31-6	0,00	23/06/2021	01			150,79	05163
EDNA CRISTINA DE SOUZA 4.491,17	0,00	0,00	128.33398.18-4	0,00	20/07/2020	01	05		359,30	02235
EDNA OLIVEIRA FARIAS 2.158,22	0,00	0,00	201.67055.73-3	0,00	01/09/2022	01			172,65	03222
EDNA SATIRO FERREIRA 1.866,20	0,00	0,00	209.48795.83-7	0,00	23/06/2021	01			149,29	05143
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA 2.285,28	0,00	0,00	161.52319.21-9	0,00	06/12/2023	01	01		182,83	05174
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL 2.338,41	0,00	0,00	125.02153.16-8	0,00	26/07/2023	01			187,08	04110
ELIANE TRAMONTINI LUIZ 2.298,23	0,00	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01		183,86	05211
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS 2.035,13	0,00	0,00	126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01			162,82	04221
ELISA MENDES MAGALHAES 1.969,48	0,00	0,00	207.38733.74-6	0,00	05/01/2021	01			157,55	05211

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024
HORA: 15:20:46
PAG: 0005/0018

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FPFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2.121,25	0,00	126.40770.14-6	0,00	0,00	24/06/2021	01		169,71	05211
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.534,71	0,00	128.12566.14-2	0,00	0,00	16/02/2022	01		362,78	02235
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.281,76	0,00	209.48801.31-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	182,54	04131
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.869,58	0,00	268.39778.88-4	0,00	0,00	14/12/2018	01	01	229,56	03222
FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.425,97	0,00	200.41167.55-9	0,00	0,00	26/12/2022	01		194,07	03222
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.770,94	0,00	161.17659.88-2	0,00	0,00	09/12/2019	01		221,68	03222
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.969,48	0,00	127.10197.14-8	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	157,56	04221
FERNANDA DE OLIVEIRA	1.866,20	0,00	127.28188.14-0	0,00	0,00	30/05/2023	01	01	149,30	05143
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.695,66	0,00	204.89202.60-2	0,00	0,00	14/06/2023	01	01	215,65	03222
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.304,23	0,00	162.06730.18-3	0,00	0,00	02/07/2021	01		184,34	05143
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.063,49	0,00	139.76602.29-8	0,00	0,00	10/10/2022	01		165,08	03222
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR	3.956,29	0,00	204.93509.04-0	0,00	0,00	28/02/2023	01		316,50	02516
GILMAR DE MATOS GOMES	2.810,60	0,00	128.04691.16-2	0,00	0,00	01/12/2018	01	05	224,85	03222
GISELA APARECIDA PEREIRA	2.148,60	0,00	200.81851.64-7	0,00	0,00	02/12/2021	01		171,88	05143
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.822,75	0,00	162.48016.60-8	0,00	0,00	05/02/2021	01		225,83	03222

000418

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTERIO DA FAZENDA - ME

DATA: 06/02/2024
HORA: 15:20:46
PAG: 0006/0018

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
GISELE MORETTI DE AQUINO	2.224,51	0,00	125.48784.32-2	0,00	23/06/2021	01	01		23/06/2021	177,97	05143
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	2.363,86	0,00	122.05585.64-0	0,00	01/09/2021	01	01		01/09/2021	189,11	05143
GISLANE ALVES XAVIER	2.425,97	0,00	203.24653.37-3	0,00	03/05/2021	01	01		03/05/2021	194,07	03222
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	3.207,67	0,00	162.62594.20-6	0,00	09/10/2022	01	01		09/10/2022	256,61	03222
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.046,33	0,00	124.65058.86-1	0,00	03/12/2018	01	01		03/12/2018	323,71	02515
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.425,98	0,00	209.48798.11-9	0,00	05/12/2021	01	01		05/12/2021	194,07	03222
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.280,67	0,00	200.77855.91-9	0,00	01/12/2018	01	01		01/12/2018	342,45	02234
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.969,48	0,00	200.81825.72-7	0,00	18/03/2022	01	01		18/03/2022	157,55	05211
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.438,55	0,00	162.49729.65-9	0,00	23/06/2021	01	01		23/06/2021	195,08	05211
IVANIILDA SANTOS EUSEBIO	1.919,28	0,00	162.07152.03-5	0,00	23/06/2021	01	01		23/06/2021	153,55	05134
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.866,20	0,00	124.00852.12-1	0,00	23/06/2021	01	01		23/06/2021	149,30	05143
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.857,89	0,00	161.96934.51-2	0,00	16/07/2021	01	01		16/07/2021	228,64	03222
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.063,47	0,00	162.45311.39-0	0,00	02/04/2022	01	01		02/04/2022	165,08	03222
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.982,97	0,00	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01		01/12/2018	238,63	03222
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.910,40	0,00	124.59891.40-9	0,00	08/03/2022	01	01		08/03/2022	152,84	05143

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.905,26	0,00	108.98838.95-6	0,00	0,00	02/03/2020	01			152,43	05143
JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2.425,97	0,00	127.33339.17-8	0,00	0,00	31/01/2019	01			194,08	03222
JOSIEL LIMA DA SILVA	2.519,21	0,00	206.76603.91-7	0,00	0,00	19/11/2022	01			201,53	03222
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.767,23	0,00	156.46305.24-5	0,00	0,00	27/02/2023	01			381,38	02235
KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.078,74	0,00	200.81827.15-0	0,00	0,00	18/08/2023	01	01		326,29	02235
LAERTE FERNANDES	2.187,66	0,00	122.13633.01-2	0,00	0,00	22/01/2019	01			175,02	05143
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.975,36	0,00	163.78580.80-5	0,00	0,00	14/04/2022	01			238,02	03222
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.467,55	0,00	164.10683.31-7	0,00	0,00	17/10/2019	01			197,40	03222
LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.011,20	0,00	206.11804.74-8	0,00	0,00	27/03/2022	01			160,89	03222
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.600,21	0,00	106.11121.27-9	0,00	0,00	06/06/2022	01			208,02	05143
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2.425,97	0,00	200.81850.79-9	0,00	0,00	06/12/2023	01	01		194,07	03222
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.919,28	0,00	126.81687.14-6	0,00	0,00	23/06/2021	01			153,55	05134
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.303,34	0,00	130.29546.77-1	0,00	0,00	02/06/2021	01			424,27	02235
LILIANE SANTOS AGUIRRA	2.167,38	0,00	164.26826.13-9	0,00	0,00	12/01/2022	01	05		173,39	05143
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.024,59	0,00	203.17720.34-6	0,00	0,00	02/03/2020	01			401,96	02235

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	0,00	0,00	131.61283.46-4			14/12/2023	01	01			134,97	05211
LUCAS DE LIMA SOARES	0,00	0,00	200.81854.26-3			01/07/2022	01				198,05	04221
LUCIA GASPARINI SACCA	0,00	0,00	125.44895.80-4			07/01/2019	01				199,85	03222
LUCILENE CATIA MUNHOZ	0,00	0,00	190.19869.31-3			01/06/2021	01				157,55	04221
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	0,00	0,00	201.06006.33-3			16/04/2019	01				305,01	03222
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	0,00	0,00	127.70183.14-3			01/03/2021	01	05			194,08	03222
LUIZ CARLOS PIERRONI	0,00	0,00	121.70447.38-7			18/08/2021	01				167,51	07823
LUIZ DA SILVA	0,00	0,00	108.53411.24-4			01/12/2018	01	01			202,06	03222
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	0,00	0,00	126.61814.14-2			01/09/2022	01				258,78	03222
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	0,00	0,00	126.61815.17-3			21/10/2020	01				233,93	03222
MARCELA SALLES RODRIGUES	0,00	0,00	129.50223.26-7			28/08/2023	01	01			290,48	01422
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	0,00	0,00	164.14690.87-3			01/12/2018	01	01			152,42	05143
MARIA APARECIDA GARCIA	0,00	0,00	126.88846.17-7			23/06/2021	01				165,45	05132
MARIA APARECIDA STANQUINI	0,00	0,00	122.35422.76-6			01/12/2018	01	01			194,08	03222
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	0,00	0,00	126.72445.15-1			15/12/2018	01	01			245,96	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.063,48	0,00	164.41054.19-2	0,00	02/09/2022	01			165,07	03222
MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	2.132,27	0,00	164.35139.68-8	0,00	09/10/2022	01			170,58	03222
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.570,45	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01	01		285,63	02234
MARIANE GOMES LOPES	1.960,07	0,00	238.51513.86-6	0,00	01/04/2021	01			156,80	05211
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.096,25	0,00	123.57975.01-8	0,00	23/06/2021	01			167,71	05132
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.689,07	0,00	128.21411.18-0	0,00	03/12/2018	01	01		375,13	02124
MATHEUS DA SILVA MUFALO	4.453,63	0,00	212.89809.58-7	0,00	17/08/2020	01			356,29	04101
MELISSA MANARESI BASSO	4.167,85	0,00	126.90847.16-9	0,00	01/12/2018	01	01		333,43	02235
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.969,48	0,00	238.89478.77-4	0,00	24/12/2022	01			157,55	04221
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	5.697,46	0,00	206.40113.24-3	0,00	01/09/2022	01			455,79	02235
NAIR CRISTINA MARTINS	2.425,97	0,00	165.81798.17-8	0,00	09/11/2023	01	01		194,07	03222
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.116,64	0,00	129.59618.18-3	0,00	07/07/2023	01	01		329,34	02234
NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.063,48	0,00	201.67049.93-8	0,00	01/01/2023	01			165,07	03222
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.784,73	0,00	123.32393.79-1	0,00	15/08/2019	01			222,78	03222
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	1.126,35	0,00	165.33147.31-6	0,00	16/01/2024	01	01		90,10	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
PATRICIA ALVES			126.81857.15-7		28/06/2023	01	01			05143
1.866,20	0,00	0,00	0,00		149,77				149,30	0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA			127.11741.15-1		20/04/2022	01				03222
2.425,97	0,00	0,00	0,00		200,15				194,08	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			127.59400.16-8		04/12/2021	01				02235
5.034,76	0,00	0,00	0,00		541,04				402,79	0,00
PATRICIA PORFIRIO			126.13851.15-7		08/08/2022	01				05174
2.714,84	0,00	0,00	0,00		234,77				217,19	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			190.21706.34-5		01/12/2018	01	01			03222
2.425,97	0,00	0,00	0,00		200,15				194,07	0,00
PAULO CICERO BATISTA			126.76282.17-6		26/03/2022	01	05			02235
4.861,86	0,00	0,00	0,00		499,47				388,95	0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA			212.93250.28-9		22/07/2022	01				04131
2.212,91	0,00	0,00	0,00		180,98				177,03	0,00
PEDRO MANTUANI			108.21258.82-3		13/12/2021	01				05143
3.209,22	0,00	0,00	0,00		294,10				256,74	0,00
PRISCILA DIAS BATISTA			204.89213.42-6		01/12/2018	01	01			03222
3.207,67	0,00	0,00	0,00		293,91				256,61	0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA			201.01323.27-6		17/04/2023	01	05			03222
2.425,97	0,00	0,00	0,00		197,15				194,07	0,00
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO			204.89200.31-6		02/05/2023	01				03222
3.074,95	0,00	0,00	0,00		277,99				245,99	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA			165.71036.73-9		01/06/2021	01				03222
2.875,30	0,00	0,00	0,00		254,03				230,02	0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES			132.75673.18-0		18/07/2022	01				02235
4.078,74	0,00	0,00	0,00		407,19				326,30	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS			125.82574.15-7		01/12/2018	01	01			03222
2.990,40	0,00	0,00	0,00		267,84				239,24	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO			127.57155.17-4		03/12/2018	01	01			04101
2.924,70	0,00	0,00	0,00		259,96				233,98	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL						
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.234,51	0,00	166.39067.42-1	23/06/2021	01		23/06/2021	178,76	05143
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.947,82	0,00	209.99869.50-1	23/06/2021	01		23/06/2021	155,82	05163
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.892,00	0,00	126.02467.18-0	01/03/2022	01		01/03/2022	231,37	03222
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.884,98	0,00	165.79945.08-8	10/03/2023	01		10/03/2023	150,79	05163
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.884,98	0,00	119.45919.19-6	07/02/2022	01		07/02/2022	150,80	05163
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.133,42	0,00	206.19512.51-7	23/06/2021	01		23/06/2021	170,67	05132
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.961,38	0,00	126.62972.18-3	04/01/2021	01		04/01/2021	236,92	03222
ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2.096,25	0,00	122.79669.99-6	04/05/2023	01		04/05/2023	167,71	05132
ROSY LICERRO	2.096,25	0,00	123.29696.45-2	23/06/2021	01		23/06/2021	167,71	05132
SANDRA CECILIA PEDRAL	3.031,10	0,00	122.84198.59-9	01/04/2022	01		01/04/2022	242,49	03222
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.710,73	0,00	237.47512.15-8	18/01/2023	01		18/01/2023	216,85	03516
SERGIO PEDRO DE LIMA	1.902,65	0,00	170.24217.22-5	02/01/2023	01		02/01/2023	152,21	03132
SILVANA CORREIA SOUSA	2.425,97	0,00	126.89406.14-6	07/07/2021	01	05	07/07/2021	194,08	03222
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	3.023,00	0,00	170.34569.50-7	12/07/2023	01	01	12/07/2023	241,84	03222
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.063,49	0,00	129.16145.15-1	09/10/2022	01		09/10/2022	165,08	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.865,93	0,00	271.51771.32-6	0,00	31/08/2022	01	149,75	01		149,27	04221
TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.109,35	0,00	165.73047.40-1	0,00	02/03/2020	01	171,66	01		168,74	03222
TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.425,97	0,00	165.29975.75-7	0,00	14/06/2023	01	200,15	01	01	194,07	03222
TATIANA LEMES	2.166,42	0,00	165.48279.77-9	0,00	22/10/2022	01	176,79	01		173,31	04221
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.425,97	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	200,15	01	01	194,07	03222
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	5.031,39	0,00	165.39209.84-4	0,00	21/09/2022	01	540,57	01		402,51	01312
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2.425,97	0,00	166.24403.30-7	0,00	13/07/2023	01	200,15	01	01	194,07	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.078,74	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	407,19	01	01	326,30	02235
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.078,74	0,00	206.64251.04-2	0,00	13/09/2022	01	407,19	01		326,29	02235
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	2.358,56	0,00	201.67058.17-1	0,00	09/02/2023	01	194,09	01		188,68	03222
UELLINTON DANTAS NORMANDIA	437,53	0,00	165.80423.14-6	0,00	25/01/2024	01	32,81	01	01	35,00	05143
VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.078,74	0,00	201.67051.92-4	0,00	14/06/2023	01	407,19	01	01	326,29	02235
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.425,97	0,00	201.67053.46-3	0,00	01/09/2022	01	200,15	01		194,07	03222
WAGNER ANTONIO BONFIM	2.063,48	0,00	131.21749.85-3	0,00	02/05/2022	01	164,53	01	05	165,08	03222
WASHINGTON GOMES MENDES	2.422,07	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	199,80	01	01	193,77	04221

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTERIO DA FAZENDA - ME

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	145.93415.92-2	01/01/2024	01	01			JAM
		0,00		0,00	167,53				165,08	
WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2.063,48	0,00								03222
										0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	0,01	0,00	165.40292.34-2	0,00	02/05/2022	04			01/01/2024 T1	03222
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS			165.40292.34-2		02/05/2022	04			10/01/2024 I1	03222
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS			165.40292.34-2		02/05/2022	04			10/01/2024 T2	03222
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	0,01	0,00	190.15589.15-4	0,00	11/05/2022	04			01/01/2024 T1	03222
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE			190.15589.15-4		11/05/2022	04			02/01/2024 I1	03222
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE			190.15589.15-4		11/05/2022	04			02/01/2024 T2	03222

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

DATA: 06/02/2024
HORA: 15:20:46
PÁG : 0015/0018

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
------------------	-----------------	------------	-----------------	--------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------	-----	-----

RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	100,00	0,00	165.99722.37-8	0,00	20,00	13			0,00	02515	0,00
--------------------------------	--------	------	----------------	------	-------	----	--	--	------	-------	------

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	475.656,73	0,00	0,00	42.493,03	38.044,53						0,00
---------------------------	------------	------	------	-----------	-----------	--	--	--	--	--	------

000428

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BB2qcDXeFOP0000-3 N° ARQUIVO: IgE0rhkVoHI0000-0
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	173	475.556,71	0,00	472.705,81	0,00
04	2	0,00	0,00	0,02	0,00
13	1	100,00	0,00	100,00	0,00
TOTAIS:	176	475.656,71	0,00	472.805,83	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858200003804 445301792408 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: BB2qcDXeFoP0000-3
FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: IgE0rthkVoHI0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA

UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
475.556,71
0,00

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 173

VALORES DO FGTS			
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024			
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
38.044,53	0,00	0,00	38.044,53

DATA: 06/02/2024
HORA: 15:20:46
PÁG : 0018/0018

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)
MINISTERIO DA FAZENDA - ME
RESUMO DAS INFORMAÇÕES A PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BB2qcDXeFoP0000-3 N° ARQUIVO: IgE0rhkVoHI0000-0
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 42.493,03 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 42.493,03
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	3	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	2	T2:	2	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	4	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000432

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85820000380-4 44530179240-8
20768505084-0 53494610009-4

Data do pagamento 06/02/2024

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 01/2024

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/02/2024

VALOR DEPOSITO 38.044,53

Valor Total 38.044,53

DOCUMENTO: 020602

AUTENTICACAO SISBB: 9.C2F.FCD.BC8.6E8.FF1

CPF: 45.349.461/0009-60
Competência: 01/2024

Emissão: 07/02/2024
Horas: 14:39:50

ICMS: 55,247,274,900,8906

000433

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	01/2024	731,53	33,33	D	Horas	
		Total da Rubrica:	731,53	33,33			
		Total da empresa:	731,53	33,33			

000434

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 869.874.263-5

FAVORECIDO: BRUNA TEODORO

CPF/CNPJ: 470.444.378-77

VALOR: R\$ 731,53

DEBITO EM: 07/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020701

AUTENTICACAO SISBB: 7.42E.2EA.153.326.320

R: 45.349.461/0009-60
petência: 01/2024

Emissão: 07/02/2024
Horas: 14:48:58

000435

ica: 55,274,900,8906

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	01/2024	882,75	33,34	D	Horas	
		Total da Rubrica:	882,75	33,34			
		Total da empresa:	882,75	33,34			

000436

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$ 882,75

DEBITO EM: 07/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020702

AUTENTICACAO SISBB: D.2E9.900.3AF.F94.8CF

EXPLICATIVA DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO TERMO DE FOMENTO 013/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **informar que no dia 01/02/2023 houve um crédito no valor de R\$ 18.798,05 (Dezoito mil, setecentos e noventa e oito reais e cinco centavos), referente a recursos próprio da Entidade, para que assim pudesse honrar com seus compromissos, sendo assim então realizado em 08/02/2024 o débito no mesmo valor, referente a devolução do mesmo, conforme extratos bancário e comprovante em anexo.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente,

Garça, 11 de março de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.03.13
	11:02:19 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

000438

08/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:32:47
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	18.798,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	F.4DE.A88.B9A.508.B37
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	576,88
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	576,88
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	576,88
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-3	576,88
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	90,02
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	90,02
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	576,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	576,88
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	421286544	346.916.548-36	86742-X	90,02
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	102919-3	576,88
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	576,88
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	162,10
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	36681-1	576,88
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	90,02
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	576,88
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	162,10
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	576,88
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	576,88
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	576,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	576,88
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	576,88
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	162,10
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	162,10
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	90,02
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	0,91
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	576,88
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	90,02
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	162,10
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	90,02
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	576,88
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	576,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	576,88
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	101718-7	576,88
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	162,10
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	576,88
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	576,88
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-0	576,88
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	576,88
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	576,88
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	576,88
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	162,10
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	576,88
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	576,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	576,88
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	90,02
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	102918-5	90,02
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	576,88
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	576,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	162,10
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	37362083	363.372.628-40	102923-1	499,96
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	0,91
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	0,91
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	576,88
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	576,88
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	576,88
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	162,10
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	576,88
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	576,88
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	576,88
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	576,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	576,88
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	162,10
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	162,10
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	0,91
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	90,02
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	576,88
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	162,10
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	576,88
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	576,88
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	0,91
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANT	426646988	339.603.248-98	577-0	576,88
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	90,02
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	576,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	576,88
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	576,88
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	521,84

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	576,88
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	576,88
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	576,88
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	576,88
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	576,88
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	576,88
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	101695-4	162,10
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	162,10
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	101719-5	576,88
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	576,88
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	102915-0	576,88
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	90,02
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	90,02
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	162,10
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	90,02
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	576,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	162,10
Empregados: 93		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	37.185,51
(trinta e sete mil cento e oitenta e cinco reais e cinquenta e um centavos)					

GARCA, 06/02/2024

Responsável: _____

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	576,88
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	576,88
Empregados: 2		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 1.153,76
(um mil cento e cinquenta e três reais e setenta e seis centavos)				

GARCA, 06/02/2024

Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO

Situação: Trabalhando

CPF: 266.886.928-56

Adm: 01/12/2018

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 125

Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

1 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA

Situação: Férias

CPF: 134.558.308-70

Adm: 01/12/2018

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 115

Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

AS DE 02/01/2024 - 31/01/2024

2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

Situação: Trabalhando

CPF: 419.922.078-01

Adm: 01/12/2018

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 114

Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI

Situação: Trabalhando

CPF: 384.268.288-33

Adm: 14/06/2023

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 116

Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

1 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

1 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

ça período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2024 a 13/01/2024

5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

Situação: Trabalhando

CPF: 444.059.208-26

Adm: 08/10/2021

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 140

Horas Mês: 200,00

651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

0 Proventos: 90,02

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 90,02

0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

ça período superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/2024

2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

Situação: Trabalhando

CPF: 429.952.328-83

Adm: 03/12/2018

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 121

Horas Mês: 200,00

56 ENFERMEIRO (A)

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

0 Proventos: 90,02

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 90,02

0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

000443

2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

000444

para período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2024 a 01/02/2024

EXTRATO MENSAL										
Id:	6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022	
lo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Id:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021	
lo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Id:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021	
lo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Id:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:		01/04/2022	
lo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
o:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
AS DE 05/12/2023 - 03/01/2024										
Id:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm:		01/08/2021	
lo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
o:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			162,10	162,10 P						
1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ça período superior a 15 dias: 24/01/2024 a 22/02/2024										
Id:	3005 DANIELE VIEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm:		04/03/2020	
lo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
o:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			162,10	162,10 P						
3	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Emissão: 06/02/2024
Horas: 22:56:10

000446

EXTRATO MENSAL

Nome:	5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	468.516.418-01	Adm:	26/01/2022
Função:	Celestista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
Posto:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P							
0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ca período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2024 a 18/01/2024										

Nome:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.987.358-60	Adm:	08/04/2022
Função:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00
Matrícula:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filiat:	1	Salário:	3.885,45

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		0,91	0,91 P							
1	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

15 DE 05/12/2023 - 03/01/2024

Nome:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	308.299.518-73	Adm:	09/10/2020
Função:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Endereço:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P					
2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Nome:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.109.528-62	Adm:	20/07/2020
Função:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00
Matrícula:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P						
0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	90,02
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Nome:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	371.635.618-22	Adm:	01/09/2022
Ido:	Celetista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00
Ido:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		162,10	162,10 P							
1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

US DE 05/12/2023 - 03/01/2024

Nome:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.840.808-50	Adm:	16/02/2022
cargo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
Função:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		90,02	90,02 P							
1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
para período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2024 a 15/01/2024										

EXTRATO MENSAL

2565 FABIANE FRANCA FERNANDES

Situação: Trabalhando

CPF: 319.857.908-23

Adm: 14/12/2018

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 116

Horas Mês: 200,00

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO

Situação: Trabalhando

CPF: 352.793.258-56

Adm: 26/12/2022

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 117

Horas Mês: 200,00

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

Situação: Trabalhando

CPF: 353.266.558-10

Adm: 09/12/2019

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 115

Horas Mês: 200,00

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA

Situação: Trabalhando

CPF: 413.546.508-08

Adm: 14/06/2023

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 125

Horas Mês: 200,00

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2024 a 06/01/2024

7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA

Situação: Trabalhando

CPF: 427.404.828-41

Adm: 10/10/2022

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 120

Horas Mês: 200,00

o: 33 AUX. ENFERMAGEM

C.B.O: 322230

Filial: 1

Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P

1 Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ça período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 29/01/2024

2541 GILMAR DE MATOS GOMES

Situação: Trabalhando

CPF: 366.381.118-25

Adm: 01/12/2018

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 120

Horas Mês: 200,00

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ça período igual ou inferior a 15 dias: 01/01/2024 a 01/01/2024

ça período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2024 a 03/01/2024

ça período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2024 a 06/01/2024

EXTRATO MENSAL					
4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 334.075.558-22	Adm:	05/02/2021	
lo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P			
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
			576,88		
			0,00		

4790 GISLANE ALVES XAVIER	Situação: Trabalhando	CPF: 297.040.698-55	Adm:	03/05/2021	
lo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P			
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
			576,88		
			0,00		

7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Situação: Trabalhando	CPF: 457.653.518-83	Adm:	09/10/2022	
lo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P			
2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
AS DE 03/01/2024 - 01/02/2024			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
			576,88		
			0,00		

5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 257.207.358-79	Adm:	05/12/2021	
lo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P			
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
ça periodo igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2024 a 17/01/2024			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
			576,88		
			0,00		

5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 369.742.648-60	Adm:	16/07/2021	
lo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P			
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
			576,88		
			0,00		

6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.650.708-94	Adm:	02/04/2022	
lo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00	
33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.781,08	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	162,10	162,10 P			
0 Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
a periodo igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2024 a 10/01/2024			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
			162,10		
			0,00		

EXTRATO MENSAL							
Nº:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	411.114.888-35	Adm:	01/12/2018
Cl:	Celetista	CC:	101	Depto:	114	Horas Mês:	200,00
Org:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P				
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	576,88
						Base IRRF:	0,00

Nº:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	340.123.428-51	Adm:	31/01/2019
Cl:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00
Org:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P				
2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	576,88
						Base IRRF:	0,00

Nº:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	359.315.178-20	Adm:	19/11/2022
Cl:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Org:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P				
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	576,88
						Base IRRF:	0,00

AS DE 05/12/2023 - 03/01/2024

Nº:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.985.988-83	Adm:	27/02/2023
Cl:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Org:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P				
2 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	90,02
						Base IRRF:	0,00

Nº:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	405.006.288-74	Adm:	18/08/2023
Cl:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
Org:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P				
0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	90,02
						Base IRRF:	0,00

Nº:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação:	Trabalhando	CPF:	375.929.138-44	Adm:	14/04/2022
Cl:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
Org:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P				
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	576,88
						Base IRRF:	0,00

para período igual ou inferior a 15 dias: 31/12/2023 a 01/01/2024

Emissão: 06/02/2024
Horas: 22:56:10

000450

Nº:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	470.757.938-88	Adm:	17/10/2019
Mo:	Celestista prazo determinado	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
Do:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Nome:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	452.770.828-75	Adm:	27/03/2022
cargo:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Função:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08

0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ca período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2024 a 28/01/2024

Nome:	8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	363.372.628-40	Adm:	06/12/2023
Função:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00
Endereço:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

0	Proventos:	499,96	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	499,96
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Nome:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.761.348-36	Adm:	02/06/2021
Função:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
Endereço:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45

1	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação: Trabalhando	CPF: 336.065.888-44	Adm:	02/03/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.885,45

1	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação: Trabalhando	CPF: 297.579.828-81	Adm:	07/01/2019
Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

S DE 04/12/2023 - 02/01/2024

J: 45.349.461/0009-60

ulo: Complementar

ipetência: 01/2024

plemento de cálculo: Comp 01/2024 - Data pagto 09/02/2024 - Lançamento

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Emissão: 06/02/2024

Horas: 22:56:10

000451

EXTRATO MENSAL

2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

Situação: Férias

CPF: 366.406.858-09

Adm: 16/04/2019

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 120

Horas Mês: 200,00

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

576,88

576,88 P

2 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

2 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

AS DE 02/01/2024 - 31/01/2024

4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA

Situação: Trabalhando

CPF: 313.416.508-20

Adm: 01/03/2021

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 121

Horas Mês: 200,00

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

576,88

576,88 P

0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

ça período igual ou inferior a 15 dias: 03/01/2024 a 03/01/2024

2649 LUIZ DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 015.191.048-04

Adm: 01/12/2018

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 121

Horas Mês: 200,00

o: 33 AUX. ENFERMAGEM

C.B.O: 322230

Filial: 1

Salário: 1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

162,10

162,10 P

0 Proventos: 162,10

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 162,10

0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES

Situação: Férias

CPF: 293.348.928-70

Adm: 01/09/2022

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 115

Horas Mês: 200,00

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

576,88

576,88 P

3 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

3 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

AS DE 02/01/2024 - 31/01/2024

3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES

Situação: Trabalhando

CPF: 287.862.698-28

Adm: 21/10/2020

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 121

Horas Mês: 200,00

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

576,88

576,88 P

4 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

4 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

IS DE 18/12/2023 - 16/01/2024

3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO

Situação: Doença

CPF: 318.764.888-67

Adm: 22/12/2020

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 121

Horas Mês: 200,00

o: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

576,88

576,88 P

0 Proventos: 576,88

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

afast. mesma doença: 26/12/2023 a 20/01/2024

afast. mesma doença: 21/01/2024 a 17/02/2024

000452

AS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

EXTRATO MENSAL									
Nome:	8352 NAIR CRISTINA MARTINS		Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm:		09/11/2023
Titulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Parto:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Nome:	7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO		Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023
Titulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Parto:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			162,10	162,10 P					
1 Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Nome:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm:		15/08/2019
Titulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Parto:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
AS DE 05/12/2023 - 03/01/2024									
Nome:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA		Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022
Titulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00
Parto:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Nome:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021
Titulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Parto:	502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			0,91	0,91 P					
0 Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Nome:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018
Titulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Parto:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL

Nome: 6090 PAULO CICERO BATISTA

Documento: Celetista

Profissão: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 158.161.278-88

Depto: 116

Filial: 1

Adm: 26/03/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Nome: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA

Documento: Celetista

Profissão: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 400.940.688-79

Depto: 116

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

AS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Nome: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA

Documento: Celetista

Profissão: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 450.858.848-41

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 17/04/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Nome: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO

Documento: Celetista

Profissão: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 434.727.358-48

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 02/05/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Nome: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

Documento: Celetista

Profissão: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 451.940.588-29

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 01/06/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

para período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2024 a 15/01/2024

Nome: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES

Documento: Celetista

Profissão: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 407.027.578-96

Depto: 124

Filial: 1

Adm: 18/07/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 521,84 521,84 P

0 Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,84
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL									
2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm: 01/12/2018			
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P					
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN		Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm: 01/03/2022			
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P					
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR		Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm: 04/01/2021			
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P					
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
6092 SANDRA CECILIA PEDRAL		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm: 01/04/2022			
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P					
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
5071 SILVANA CORREIA SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm: 07/07/2021			
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P					
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm: 12/07/2023			
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00			
o: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P					
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL									
Nome:	7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm: 09/10/2022	
cargo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00	
Função:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10		162,10 P			
2 Proventos:		162,10		Descontos:		0,00		Informativa: 0	
2 Base INSS:		0,00		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS: 0,00	
2 Base INSS:		0,00		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS: 0,00	
período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2024 a 31/01/2024									
								Líquido: 162,10	
								Base IRRF: 0,00	

2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 460.181.198-89		Adm:		02/03/2020		
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
o:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		162,10		162,10 P						
0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2024 a 27/01/2024										
AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024										

7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO		Situação: Trabalhando		CPF: 430.452.598-04		Adm:		14/06/2023		
Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P						
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		Adm: 01/12/2018				
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE		Situação: Trabalhando		CPF: 497.601.748-63		Adm: 13/07/2023				
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO		Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm: 01/12/2018				
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 147		Horas Mês: 200,00				
:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P							
1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

I: 45.349.461/0009-60

ulo: Complementar

petência: 01/2024

plemento de cálculo: Comp 01/2024 - Data pagto 09/02/2024 - Lançamento

artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Emissão: 06/02/2024

Horas: 22:56:10

000457

EXTRATO MENSAL							
7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm: 13/09/2022	
Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00	
56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P						
0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO		Situação: Trabalhando		CPF: 422.261.238-30		Adm: 09/02/2023	
Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		162,10	162,10 P						
1 Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN		Situação: Trabalhando		CPF: 379.029.418-75		Adm: 14/06/2023	
Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00	
56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P						
0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S		Situação: Trabalhando		CPF: 422.262.548-54		Adm: 01/09/2022	
Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

6154 WAGNER ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm: 02/05/2022	
Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês: 200,00	
33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08	

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		162,10	162,10 P						
0 Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

is por Filial		Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC		39.493,03	1.153,76	38.339,27
Total:		39.493,03	1.153,76	38.339,27

Total Geral Proventos:		38.339,27	Total Geral Descontos:		0,00
			Líquido Geral:		38.339,27

imo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		38,339,27	38,339,27 P				
					Líquido Geral:		38,339,27

EXTRATO MENSAL

S		FGTS, PIS e ISS	
io contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
io contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
fonte:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ados:	0,00	Base FGTS - GRRF:	0,00
esa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	0,00
	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
ibuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
iros:	0,00	Base PIS:	0,00
INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
slário Família:	434,28	Valor ISS:	0,00
slário Maternidade:	4.740,33		
es pagos a Cooperativas:	0,00		
F conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
mpregados:	97	Demitido:	2
stagários:	0	Transferido:	0
ilhando:	90	Férias:	4
ado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
ado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
ado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
o maternidade:	0	Ausência justificada:	0
o maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ça:	1	Admissões:	0
ça Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ça sem vencimento:	0		

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.A0A.FE0.969.156.2E9

=====

{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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000460

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	134.558.308-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.E39.73A.133.7DF.A78
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000461

08/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 419.922.078-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.820.FC1.2C2.FED.7A1

=====

|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.

000462

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DEMORI PERRI

CPF/CNPJ: 384.268.288-33

AGENCIA: 0141 CONTA: 118.568-3

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.639.396.E3F.D58.DF9

=====

|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.

000463

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 444.059.208-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.0C1.DAF.672.8EF.0F7

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.93B.F99.108.AE6.9EC

=====

|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.

000465

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	387.021.298-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.B63.C0E.172.3C0.AC1

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ:	269.354.918-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.CA1.BDA.252.471.782

|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.

000467

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ:	346.916.548-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.197.938.D0E.FC9.821
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000468

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ:	444.485.428-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.AC9.990.034.1B5.C48
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ: 256.966.638-69
AGENCIA: 0141 CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B6B.393.13F.0CA.A73

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST

CPF/CNPJ: 430.488.438-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.288.678.8BD.637.152

=====

|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.

000471

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA
CPF/CNPJ:	476.913.868-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.681-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.085.A14.AE2.8D6.832
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
1004 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.

000472

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.283.652.74B.9E0.D10

=====

|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.

000473

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

CPF/CNPJ: 826.315.578-91

AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.04A.0EF.7F8.6E3.239

=====

|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.

000474

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE

CPF/CNPJ: 397.205.898-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.FE2.5CC.0B2.EF5.48F

=====

|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.

000475

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 461.367.318-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.151.757.16B.9EF.4BC

=====

|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.

000476

BENEFICIARIO:	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	454.116.838-31
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 9.CCC.357.25E.0CF.19E

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

CPF/CNPJ: 446.870.098-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.EA1.EE1.27F.38E.93F

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA

CPF/CNPJ: 432.072.698-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.4CB.3E8.FED.95B.38A

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 298.430.688-07

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.323.56C.CB6.F00.388

=====

|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.

000481

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DANIELE VIEIRA
CPF/CNPJ: 338.913.258-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.595-X
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.400.E7C.854.CD1.DB8

=====

|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.

000482

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO

CPF/CNPJ: 468.516.418-01

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.831.95A.BB3.867.248

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000483

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	
CPF/CNPJ:	190.987.358-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.5CB.ADD.620.88F.595
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 308.299.518-73

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

UR. AUTENTICACAO: D.B61.298.5BE.3B1.332

=====

|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.

000485

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.78B.955.7BA.03E.899

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA OLIVEIRA FARIAS

CPF/CNPJ: 371.635.618-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.097-6

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.20B.346.91F.F22.F0D

=====

|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.

000487

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

CPF/CNPJ: 263.840.808-50

AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.E52.AA7.C9F.A7A.0ED

=====

|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.

000488

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4AC.842.01A.F2A.458

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062
NR. DOCUMENTO: 37.215-3

NR. AUTENTICACAO: B.D57.4C6.521.775.256

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37-215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUTMARAES

CPF/CNPJ: 353.266.558-10

AGENCIA: 0295

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR:	576,88
--------	--------

NR. DOCUMENTO: 376,88

NR. AUTENTICACAO: 1.6B5.A4A.E76.316.D09

|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.

Ouvridoria

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.

000491

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA
CPF/CNPJ: 413.546.508-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.718-7
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9C1.7A5.1DA.E95.B8F

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 427.404.828-41

AGENCIA: 0290

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO: 102,10

NR. AUTENTICACAO: E.A3B.65B.E58.9A5.D25

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BE

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

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000453

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ:	366.381.118-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.477.CD2.A1A.7E9.0CD

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	334.075.558-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

|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.

000465

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.078-0

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 4.C05.642.675.659.EB1

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ: 457.653.518-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.66F.13A.21F.1D8.CC0

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 257.207.358-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.AD7.162.102.B31.BFE

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000498

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ:	369.742.648-60
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.FD1.6DB.3A0.926.4BE
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 439.650.708-94

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.1E6.A4C.E63.9E0.4B5

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000510

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 411.114.888-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.EF6.97A.42A.987.740

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000501

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	340.123.428-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.642.640.3D4.441.51B

=====

|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.

000552

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA

CPF/CNPJ: 359.315.178-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.B60.7D7.834.294.B7A

=====

|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.

000593

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ: 379.985.988-83

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.657-1

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.DD2.679.BDB.73C.139

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000554

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	
CPF/CNPJ:	405.006.288-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.918-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.E7B.3E0.F86.1EE.E0A
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S

CPF/CNPJ: 375.929.138-44

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.AD3.06E.843.961.A69

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000556

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	
CPF/CNPJ:	470.757.938-88
AGENCIA: 6877	CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.EAA.AEE.C9A.223.56C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000507

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	452.770.828-75
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.81C.04E.727.D1E.A8B
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES
CPF/CNPJ:	363.372.628-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.923-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	499,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.FFF.AEE.C3B.70D.84C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000599

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 0,91
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.982.F82.2FB.DC3.948

=====

|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.

000510

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LILIANE TENORIO DE LIMA

CPF/CNPJ: 336.065.888-44

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.585-2

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 0,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D4B.F34.810.EA5.E49

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000511

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ:	297.579.828-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.071.DA2.EBC.0C8.41F

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

CPF/CNPJ: 366.406.858-09

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.531-6

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 7

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.AFB.71C.7AD.F38.678

=====

|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.

000513

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A3D.F71.648.E39.3D3

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUIZ DA SILVA

CPF/CNPJ: 015.191.048-04

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.660-1

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.280.197.ED7.9E8.5D2

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARA CRISTINA SILVA MARQUES
CPF/CNPJ:	293.348.928-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.710-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.2A8.E1C.EF5.20D.6B5

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ:	287.862.698-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.BE9.DA7.18B.2D9.6DB
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000514

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ:	318.764.888-67
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.254.391.C23.AD6.E2C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ:	096.363.488-71
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.3E0.BF5.144.349.ADE

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
CPF/CNPJ: 096.382.178-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.ADD.7E1.FAC.7FA.832

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS

CPF/CNPJ: 487.583.388-10

AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.29B.220.3B1.94C.825

=====

|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.

000521

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	
CPF/CNPJ:	451.286.248-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.2F7.D33.DCD.8E7.6E4
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ: 257.269.668-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 0,91
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.3AD.118.6BE.7B5.D8D

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ:	415.783.578-61
AGENCIA: 6673	CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.2F7.31B.6C1.B21.FE5

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NAIR CRISTINA MARTINS

CPF/CNPJ: 362.945.678-23

AGENCIA: 0290 CONTA: 110.656-2

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.F73.E42.8FD.ADF.BFD

=====

|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.

000525

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ:	450.569.658-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.188.10F.FEA.E73.7A3
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

CPF/CNPJ: 157.906.628-38

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.053-5

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 5.762.491.13B.BD8.731

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000527

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ:	307.138.518-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.F99.398.4EB.71D.023
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	268.006.288-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.A9A.486.ABA.D0D.E7D

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BC1.439.B8E.0AA.888

|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.

000529

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ:	158.161.278-88
AGENCIA: 6709	CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.218.05D.164.F23.9E7
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000531

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PRISCILA REGINA DE SOUSA
CPF/CNPJ:	450.858.848-41
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.897-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.D10.2A8.E15.CF8.169
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000532

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO

CPF/CNPJ: 434.727.358-48

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.89D.4A5.8EE.997.BB0

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.C51.284.4BD.D41.0C3

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ: 407.027.578-96
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 521,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.8B8.DCF.6F2.DB5.408

|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.

000534

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 269.084.118-50

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.22D.4DF.653.886.2B5

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EFB.EF3.B54.88C.E06

|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.

000536

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000537

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	
CPF/CNPJ:	303.682.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.A04.D05.E30.54D.961
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000538

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL

CPF/CNPJ: 113.085.668-24

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.87B.A0F.066.A36.CC2

=====

|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.

000539

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA

CPF/CNPJ: 285.423.588-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.12D.91A.DA5.560.48D

=====

|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.

000540

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA

CPF/CNPJ: 148.829.508-55

AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.603.402.661.D4C.F60

=====

|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.

000541

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 354.321.388-16
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.695-4
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.565.ED9.98B.845.058
=====

|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.

000544

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.53B.EFC.36F.AC5.D84
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TANIA RODRIGUES DO PRADO

CPF/CNPJ: 430.452.598-04

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.719-5

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.355.B76.2C1.D65.4E0

=====

|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.

000544

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.D39.883.737.8EF.41B

=====

|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.

000545

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
CPF/CNPJ: 497.601.748-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.915-0
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.FD3.387.7A7.2E4.900

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.

000546

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DDD.4FC.736.BF4.B0F

|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.

000547

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA

CPF/CNPJ: 458.077.738-70

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D81.268.6A5.3FB.79B

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
CPF/CNPJ: 422.261.238-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.532-5
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.853.41A.413.005.7CA

```
|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.
```


06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VALERIA SANTOS TREVIZAN

CPF/CNPJ: 379.029.418-75

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.716-0

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.8D0.0B1.8AA.640.7E1

=====

|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.

000550

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS

CPF/CNPJ: 422.262.548-54

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.035.CF9.EDB.FD5.0D4

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 314.634.808-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.013.D69.43A.12D.0E0

|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.

000551

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	576,88
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	576,88
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	90,02
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	576,88
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	576,88
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	576,88
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	576,88
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	576,88
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	576,88
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	576,88
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	576,88
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	576,88
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	576,88
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	90,02
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	102541-4	576,88
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	576,88
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	576,88
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	576,88
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	576,88
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	90,02
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	576,88
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	576,88
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	576,88
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	576,88
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOI	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	576,88
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	90,02
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	576,88
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	576,88
Empregados: 28		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	14.205,20
(quatorze mil e duzentos e cinco reais e vinte centavos)					

GARCA, 06/02/2024

Responsável: _____

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	576,88
	Empregados: 1	Estagiários: 0		
	(quinhentos e setenta e seis reais e oitenta e oito centavos)	Contribuintes: 0		
			Total da Empresa:	576,88
	GARCA, 06/02/2024	Responsável:		

EXTRATO MENSAL

7086 AILTON FELIX JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 422.291.698-66	Adm:	11/10/2022
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação: Trabalhando	CPF: 401.946.768-46	Adm:	06/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.096.098-00	Adm:	17/06/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P							
1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

US DE 05/12/2023 - 03/01/2024

3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 465.497.778-36	Adm:	09/10/2020
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 436.421.968-10	Adm:	26/03/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
4 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação: Trabalhando	CPF: 414.545.578-93	Adm:	02/07/2021
Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ga período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2024 a 10/01/2024

US DE 05/12/2023 - 03/01/2024

I: 45.349.461/0009-60

lo: Complementar

petência: 01/2024

plemento de cálculo: Comp 01/2024 - Data pagto 09/02/2024 - Lançamento

rtamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 06/02/2024

Horas: 23:29:51

000555

6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

Situação: Trabalhando

CPF: 322.363.938-14

Adm: 01/04/2022

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024									

2526 ELIANA PEREIRA

Situação: Trabalhando

CPF: 298.964.048-79

Adm: 01/12/2018

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

Situação: Trabalhando

CPF: 288.942.188-05

Adm: 01/06/2021

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

5201 EMERSON LOPES DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 346.890.988-83

Adm: 24/08/2021

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
S DE 05/12/2023 - 03/01/2024									

7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA

Situação: Trabalhando

CPF: 383.672.488-05

Adm: 11/08/2023

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
na período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2024 a 15/01/2024									

6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES

Situação: Trabalhando

CPF: 362.901.598-01

Adm: 02/04/2022

lo: Celetista

CC: 101

Depto: 133

Horas Mês: 200,00

71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

00055b

para período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2024 a 16/01/2024

EXTRATO MENSAL										
..	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022	
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
):	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
..	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm:		19/01/2019	
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
):	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
..	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO		Situação: Trabalhando		CPF: 485.236.468-09		Adm:		11/03/2022	
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
):	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02	90,02 P						
0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
..	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 337.947.898-90		Adm:		02/02/2023	
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
):	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
..	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 390.838.308-02		Adm:		14/01/2023	
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
):	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
..	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI		Situação: Trabalhando		CPF: 352.305.808-28		Adm:		01/03/2021	
ilo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
):	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

:

45.349.461/0009-60

lo:

:

Complementar

etência:

:

01/2024

lemento de cálculo:

:

Comp 01/2024 - Data pagto 09/02/2024 - Lançamento

rtamentos:

:

133; C. Custos: 101,102

Emissão:

:

06/02/2024

Horas:

:

23:29:51

000558

EXTRATO MENSAL					
:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Férias	CPF: 435.384.908-56	Adm:	28/08/2019
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P			
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
S DE 02/01/2024 - 31/01/2024					
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:

:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação: Trabalhando	CPF: 361.760.768-38	Adm:	16/03/2021
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P			
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:

:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação: Trabalhando	CPF: 425.954.318-03	Adm:	02/12/2020
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P			
1 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
a período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2024 a 17/01/2024					
a período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 05/02/2024					
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:

:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 424.100.658-21	Adm:	09/10/2020
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P			
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:

:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 373.056.438-23	Adm:	18/01/2021
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P			
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:

is por Filial	Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	15.358,96	576,88	14.782,08
Total:	15.358,96	576,88	14.782,08

Total Geral Proventos:	14.782,08	Total Geral Descontos:	0,00
		Líquido Geral:	14.782,08

imo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	14.782,08	14.782,08 P			
			Líquido Geral:	14.782,08	

EXTRATO MENSAL

		FGTS, PIS e ISS	
o contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
o contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
lente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ados:	0,00	Base FGTS - GRRF:	0,00
esa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	0,00
	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
ibuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
iros:	0,00	Base PIS:	0,00
INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
lário Família:	434,28	Valor ISS:	0,00
lário Maternidade:	4.740,33		
es pagos a Cooperativas:	0,00		

F conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
mpregados:	30	Demitido:	1
stagários:	0	Transferido:	0
lhando:	27	Férias:	2
ado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
ado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
ado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
o maternidade:	0	Ausência justificada:	0
o maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ça:	0	Admissões:	0
ça Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ça sem vencimento:	0		

000560

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ:	422.291.698-66
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.1EF.57B.F89.B0B.0FD
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000561

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.9E0.A4B.6C1.7E3.1CD

=====

|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.

000562

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.AF8.6E0.25F.0D1.A61

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 465.497.778-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.5AB.F70.60D.287.4CC

=====

|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.

000564

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 436.421.968-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.777.CBD.5BB.BB0.960

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000565

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	
CPF/CNPJ:	414.545.578-93
AGENCIA: 2034	CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.DA6.462.543.FE0.DFB
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000566

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ:	322.363.938-14
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.ED3.F65.061.586.288
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000567

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANA PEREIRA

CPF/CNPJ: 298.964.048-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DF8.BAF.00F.A86.B0F

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000568

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ:	346.890.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.6AA.226.D10.B2E.2DF
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	383.672.488-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.289-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.480.B8F.7CC.1A2.E9D

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000570

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ:	362.901.598-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.4B8.350.71B.BDF.59E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE
CPF/CNPJ: 379.167.848-58
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.F84.E9A.4A2.D2B.03B

=====

|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.

000572

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE
CPF/CNPJ: 483.474.078-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.A7D.A55.0CF.DE4.A3B

=====

|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.

000573

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

CPF/CNPJ: 362.796.228-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.961.C49.5EA.945.9F6

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000574

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF/CNPJ: 419.080.398-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.541-4
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.362.FD7.02B.FF4.546

|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.

000575

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ: 424.852.048-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.00E.29E.4B2.F1B.8C1

=====

|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.

000570

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 371.207.298-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B9D.41A.CDF.D14.890

=====

|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.

000577

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA

CPF/CNPJ: 385.367.708-80

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NF. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 6.574.CB8.F17.7E8.4A3

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000578

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	
CPF/CNPJ: 448.310.758-50	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.B81.7F2.39B.169.165
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000573

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ: 485.236.468-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.490.F9A.577.D8B.875

=====

|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.

000580

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA

CPF/CNPJ: 337.947.898-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.767.0EE.8BD.DA0.FE0

=====

|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.

000581

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 390.838.308-02

AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.EF3.227.032.6DC.A8D

=====

|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.

000582

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.2E1.DDB.B4E.C3A.3E7

=====

|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.

000585

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	435.384.908-56
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.D8F.A4E.C55.D44.7D6
-------------------	-----------------------

=====

|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.

000584

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.887.C4B.516.7F5.80F

=====

|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.

000585

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.936.B65.60F.1D9.229

=====

|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.

000566

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS

CPF/CNPJ: 424.100.658-21

AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.8AE.160.948.6FC.B20

=====

|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.

000587

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

CPF/CNPJ: 373.056.438-23

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.8F7.B18.CE9.F58.FB0

=====

|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.

000588

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.701.330-4

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN

CPF/CNPJ: 469.217.078-65

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 08/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020801

AUTENTICACAO SISBB: 9.9C8.F0C.B6B.BA6.26A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 08/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020802

AUTENTICACAO SISBB: 3.10B.224.09D.A04.FA3

000590

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 288.942.188-05
VALOR: R\$ 576,88
DEBITO EM: 08/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020803
AUTENTICACAO SISBB: F.049.5B5.0C5.1BB.B69



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

84

Código de Verificação de Autenticidade

611PEM8ZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/02/2024 às 17:24:21

Chave de Acesso

20260768TFQ8NFXGTWE1UNRZMXK1HV1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/02/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193	Complemento CASA	Bairro GARÇA	CEP 17404-076	Cidade Garça-SP
Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Complemento	Bairro Williams	CEP/Cod.Postal 17402-064
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066	E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 65,10	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 84 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 611PEM8ZB.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000502

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 08/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020804

AUTENTICACAO SISBB: 7.984.5C0.097.639.AD6



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2024

S

Número RPS:
6908Número Nota Fiscal:
9172Data Emissão
01/02/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1,06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Termo de Fomento 013-2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. PROD JAN/FEB DE 2024 PROD SINCONECTA NPS Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

04/03/2024

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	497,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 9,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Total Líquido	
497,95	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00			497,95	

Esta é a chave de validação: QDXS-SOUF

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

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900374157795019296220000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.401
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
VALOR COBRADO	497,95

=====

NR. AUTENTICACAO B.113.943.B76.C25.8AD

=====

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.

000535

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000017817 SÉRIE 001	
---------------------	--	---	--	-----------------------------------	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000017817 FL. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0102 1238 2100 0140 5500 1000 0178 1717 6496 1522 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240079909444 11/01/2024 17:46:09			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 11/01/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garca		FONE / FAX 3407-5066		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:46:06	

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
PAGAMENTO		NÚMERO					
DADOS DA FATURA		17817		772,00		0,00	
						772,00	

DUPLICATAS		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	10/02/2024	772,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		772,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								772,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH		CSOSN		CFOP		UNID		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		PERC. (%)		BASE CÁLC. ICMS		VALOR I.C.M.S.		VALOR I.P.I.		ALÍQUOTAS	
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO																								
6510	HEADSET P2 C/ MIC MULTILASER PH002 PRETO	85183000	0102	5102	UN	3,00	45,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001307	FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK	85044021	0102	5102	UN	2,00	60,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000964	LIMPA CONTATO CONTACTEC - 210ML - IMPLASTEC	32050000	0102	5102	UN	1,00	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5877	MOUSE USB 800DPI OML-101 PRETO LITE - FORTREK	84716053	0102	5102	UN	3,00	10,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001325	SUPORTE PARA CPU E NOBREAK COM RODAS PRETO	84145990	0102	5102	UN	7,00	35,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6505	TECLADO MULT FORTREK OLK101	84716052	0102	5102	UN	3,00	35,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6509	WEBCAM OFFICE 1280X720 BRIGHT WC575	85437039	0102	5102	UN	1,00	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Bruno Joaquim

12 JAN. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 16867 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)			

000536

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000001094176996220000077200

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.402

NOSSO NUMERO 35832260000001094

CONVENIO 03583226

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 772,00

VALOR COBRADO 772,00

NR.AUTENTICACAO 3.A3E.9E6.B4F.E37.7CC

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.



HUMANA ALIMENTAR DIST
MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS
LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.071.222
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/


CHAVE DE ACESSO
3524 0102 7864 3600 0183 5500 0000 0712 2214 6604 3243
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
135240074841847
INSC. ESTADUAL EMITENTE
209248284110
CNPJ EMITENTE
02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 11/01/2024 - 09:06:25	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 17.400-000	
MUNICÍPIO Garça		COMPLEMENTO ENDEREÇO		UF SP	
		TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
71222_001	10/02/2024	1.828,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1828.40	329.11	0.00	0.00		0.00	1.828,40
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00		0.00	0.00	0.00		1.828,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MVT COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES EM TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF		INSC. ESTADUAL		UF	
		28.663.998/0006-38		209861989116			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
5,00		CX					
				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
				50,00		50,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1395	DIBEN 1000 EB Lote: 29TD0872 Qtd:40 Val:31/05/2024	21069090	000	5102	PC	40,00	45,71	1.828,40	1.828,40	329,11	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

12 JAN 2024

HOSPITALAR

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E / OU AVARIAS
NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO
E NO CARRIÓTIPO DA NOTA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 39794 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ALYSON	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

000538

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300035018143901017696220000182840

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.403

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.828,40

VALOR COBRADO 1.828,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E08.CB6.C11.516.09C

=====

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.



IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
RUA DOUTOR SABINO ARIAS 187
MANTIQUEIRA
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25250-613 - 2121037500

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0494000 FL 1 / 1
SÉRIE 5



CHAVE DE ACESSO

3324 0133 2557 8700 0191 5500 5000 4940 0016 5624 6930

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

333240010166808 11/01/2024 15:16:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

80652712

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.255.787/0001-91

000559

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

11/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DT ENTRADA/SAÍDA

11/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

15:14:33

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0494000/001	10/02/2024	2.318,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
693,00		27,72		0,00		0,00		2.318,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00	0,00		0,00		2.318,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TDSA LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELLI

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

12.524.929/0001-07

ENDEREÇO

AV.TEN AMARO FELICISSIMO DA SILVEIR S/SAO PAULO

MUNICÍPIO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

144785635113

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

IBF FILMES

NUMERO

001/003

PESO BRUTO

38,600

PESO LÍQUIDO

33,906

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
004928	REV. AUTOMATICO G 138 PARTE A : NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE SUBSTÂNCIA QUE APRESENTA RISCO PARA O MEIO AMBIENTE, LIQUIDA, N.E (hidroquinona), Nº ONU 3082, CLASSE DE RISCO 9, PG III - REV. AUTOMATICO G 138 PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE ACIDO ACÉTICO SOLUÇÃO COM MAIS DE 10% E ATÉ 80% DE ÁCIDO EM MASSA, Nº ONU 2790, CLASSE DE RISCO 8, PG III - PARTE C Nº ONU NÃO APLICÁVEL. **Lote(s):35 9501 - 15/03/25	37079029	200	6108	UN	1,00	395,00	395,00	395,00	15,80	0,00	4,00	0,00
039478	FIXADOR G334 - PARTE A: Nº ONU NÃO APLICÁVEL- PARTE B: NOME APROPRIADO PARA EMBARQUE: ACIDO ACÉTICO, SOLUÇÃO, COM MAIS DE 10% E MENOS DE 50% DE ÁCIDO EM MASSA, Nº ONU 2790, CLASSE DE RISCO 8, PG III **Lote(s) 358601 - 15/03/25	37079010	200	6108	UN	1,00	298,00	298,00	298,00	11,92	0,00	4,00	0,00
046436	FILME MEDICO HDRCPLUS/I 18.00CMX24.00CM 100FL Valor do ICMS desonerado: R\$ 221,59. **Lote(s):E2587 - 29/03/25	37011010	040	6108	UN	5,00	325,00	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
152033	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Repres: 60311 - J.A. CORREIA - CC: 34512 - Pedido: sp1645630 Cliente: 0057939 Rodoviano 11-2127-4900 *Outros/IPI: 2318 * PEDIDO OC 39793 TERMO DE FOMENTO 013/2013 ÓRGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA- HOSPITALAR * PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERACOES * PRORROGADO ATE 30/04/2024 P ELO CONVENIO ICMS 178/2021 *Transp. Redesp:EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA CPF/CNPJ:46.174.884/0001-00 I NS ESTADUAL:111.181.067.114 Valor do ICMS desonerado R\$ 221,59 (vICMSDeson) Cod Repart Fiscal: AFE-06 Redesp: EX PRESSO DE PRATA CARGAS LTDA, R. SOLDADO BENEDITO PATRICIO, 154, PARQUE NOVO MUNDO, SAO PAULO- SP, (11) 2202-0202 * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivo s produtos * *** As avarias visíveis devem ser imediatamente ressaltadas por ocasio da entrega das mercadorias no canhoto da N ota Fiscal * *** PROCON - Av. Rio Branco, 25 - So Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 151 / Comissão de Defesa do Consum idor da ALERJ - CODECON - Rua da Alfandega, 8 - Terreo - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 08002827060. * | EC 87/2015 Va lor ICMS Partilha UF Destino: 97,02 |

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

15 JAN 2024

IBF 62 anos ! Compre Brasil !

Powered by TOTVS

1488

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

030630

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190624399423733437300110000114596220000231800

BENEFICIARIO:

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE

NOME FANTASIA:

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILME

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

21.404

NOSSO NUMERO

6243942373

CONVENIO

00000000

DATA DE VENCIMENTO

10/02/2024

DATA DO PAGAMENTO

14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO

2.318,00

VALOR COBRADO

2.318,00

=====

NR. AUTENTICACAO

C.3CD.C65.FD6.27B.8E7

=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIPHA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA Nº. 000.013.034 Série 001 Folha 1/1		 3524 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0130 3410 0152 6500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CHAVE DE ACESSO	
VENDA DE MERCADORIA		797833036116		135240132046239 - 18/01/2024 17:02:55	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA EMISSÃO	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6		VILA WILLIAMS		18/01/2024	
MUNICÍPIO		UF		CEP	
GARÇA		SP		17400-000	
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
Num. 001 Venc. 15/02/2024 Valor R\$ 1.163,99		1434075066			
CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL PRODUTOS		TOTAL DA NOTA	
BASE CÁLC. ICMS		1.163,99		1.163,99	
VALOR DO ICMS		139,68			
VALOR DO ICMS-FCP		0,00			
BASE CÁLC. ICMS S.T.		0,00			
VALOR ICMS S.T.		0,00			
VALOR ICMS S.T.-FCP		0,00			
VALOR DO FRETE		0,00			
VALOR DO SEGURO		0,00			
DESCONTO		0,00			
OUTRAS DESPESAS		0,00			
VALOR TOTAL IPI		0,00			
VALOR IMPORTAÇÃO		0,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		TOTAL PRODUTOS		TOTAL DA NOTA	
NOME / RAZÃO SOCIAL		1.163,99		1.163,99	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0-Remetente			
FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO	
0-Remetente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		SUMARE		SP	
QUANTIDADE		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ / CPF	
1		671495090114		12.270.745/0004-00	
ESPÉCIE		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
Volumes					
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				671495090114	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CÓDIGO PRODUTO		12.270.745/0004-00		671495090114	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
2496		12.270.745/0004-00		671495090114	
POLIMIXINA B 500.000 UI CX 5 BLAU G+		12.270.745/0004-00		671495090114	
Lote: 23081935 Qt: 20 Val: 31/08/25		12.270.745/0004-00		671495090114	
18 JAN 2024		12.270.745/0004-00		671495090114	
Bruno Joaquim dos Santos		12.270.745/0004-00		671495090114	
502.885.338-01		12.270.745/0004-00		671495090114	
Auxiliar de Almoxarifado		12.270.745/0004-00		671495090114	
Bruno Joaquim		12.270.745/0004-00		671495090114	
U.T.I.		12.270.745/0004-00		671495090114	
DADOS ADICIONAIS		12.270.745/0004-00		671495090114	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		12.270.745/0004-00		671495090114	
Inf. Contribuinte:		12.270.745/0004-00		671495090114	
PEDIDO 331277941.1 - Cotacao		12.270.745/0004-00		671495090114	
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15		12.270.745/0004-00		671495090114	
Cotacao no 1369 - Entrega 24 horas		12.270.745/0004-00		671495090114	
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)		12.270.745/0004-00		671495090114	
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H		12.270.745/0004-00		671495090114	
PEDIDO DE COMPRA: PDC#331277941#BIONEXO		12.270.745/0004-00		671495090114	
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:152563		12.270.745/0004-00		671495090114	
ATENDIMENTO (16) 3771-5458		12.270.745/0004-00		671495090114	
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.		12.270.745/0004-00		671495090114	
AFE 3.11280-6		12.270.745/0004-00		671495090114	
AFE 4.04495-0		12.270.745/0004-00		671495090114	
AFE 1.27329-6		12.270.745/0004-00		671495090114	
AE 1.27330-8		12.270.745/0004-00		671495090114	
Inf. fisco:		12.270.745/0004-00		671495090114	
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 156,56 Estadual: R\$ 139,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBIPT		12.270.745/0004-00		671495090114	
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.		12.270.745/0004-00		671495090114	
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017		12.270.745/0004-00		671495090114	
ROTA: ENTREGA 1 DIA		12.270.745/0004-00		671495090114	

000612

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399015711150000000209042501016396270000116399

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.405

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.163,99

VALOR COBRADO 1.163,99

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D99.941.E51.DBC.8CF

=====

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080364101293980466910009896280000052811

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.406

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 528,11

VALOR COBRADO 528,11

NR.AUTENTICACAO 1.CC4.00E.D3F.AF9.569

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.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2917

Código de Verificação de Autenticidade

E7X26P0EH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/02/2024 às 09:21:02

Chave de Acesso

2023547NUWK43CTWEJO5BTOMUF0MMFB

Carta Correção nº 3 anexada em 11/03/2024
16:47Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 01/02/2024
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual 1636207	Inscrição Municipal 000046612	Cadastro JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 400	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail domingos.tonon@telefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE FECHADURA E CHAVES	224,00	R\$ 224,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 24,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,	2,01%	0000240000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 224,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 224,00	R\$ 4,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 224,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2917 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E7X26P0EH.

Data

CPF/RG

Matheus Silva Mufalo
Assinatura
RG: 37.688.436-5

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas CARTA CORREÇÃO Nº 3 ANEXADA EM 11/03/2024 16:47	0336-16 Número da NFS-e 2917 Código de Verificação de Autenticidade E7X26P0EH Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2024 às 09:21:02
---	---	--

Prestador de Serviços					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
08.079.179/0001-26	315.085.817.114	1636207	001636207	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	Garça - SP			domingos.tonon@telefonica.com.br	

Tomador de Serviços				
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro			Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3532-5198		LSILVA@AHBB.ORG.BR

Condição de Uso
Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente. Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusar o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão. Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Correções
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS

CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26

VALOR: R\$ 224,00

DEBITO EM: 14/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021407

AUTENTICACAO SISBB: 4.746.81D.52D.4B7.FA2



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
261
Código de Verificação de Autenticidade
T1D622RD2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 11:58:40
Chave de Acesso
2016762CLPKW3PC7WJ24W3ZQ1XMIRZJI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipos ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.088.167/0001-40 RG/Inscrição Estadual 001107889 Inscrição Municipal 000042460 Cadastro R G MOREIRA - EPP Nome/Razão Social
Logradouro PRAÇA RUY BARBOSA, 53 Complemento Bairro FERRAROPOLIS
CEP 17400-079 Cidade Garça-SP Telefone E-mail
naturesseencia@naturesseencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento VILA WILLIAMS Bairro
CEP/Cod. Postal 17400-000 Cidade/Pais GARÇA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	4 tubos papaina 200grs	86,00	R\$ 344,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Aliquota 3,2406% Atividade Município 0000040000007 Código CNAE Código da Obra Código ART

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 344,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 344,00	R\$ 11,15	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 344,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$46,27 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$9,39 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO 013/2023
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(HOSPITALAR)

000654

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$ 344,00

DEBITO EM: 14/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021408

AUTENTICACAO SISBB: 9.979.815.A3B.94D.4B7

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA DEBES BENEFIO - FIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARÇA - SP
CEP: 17400-000
Fone: 3471-0798

DANFE

Transmissão Eletrônica de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000969
Serie 001
Folha 1 / 1

1



CHAVE DE ACESSO
3524 0116 6333 9400 0155 5500 1000 0009 6910 1153 5160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lanc efetuado em dec

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315037149113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240087312362 12/01/2024 15:35:25

CPF / CNPJ
16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ / ID Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/01/2024 15:22

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

COMPLEMENTO
HOSPITAL

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
17400-000

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
12/01/2024 15:22:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 41,70
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 41,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896512922373	SAB GRANADO BEBE REF TRA 250ML	34013000	060	5929	UN	2,00	20,85	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 12 JAN HOSPITALAR													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: AF2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 291553 .. TERMO DE FOMENTO 013/2023

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/01/2024 15:35:30

000611

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$ 41,70

DEBITO EM: 14/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021409

AUTENTICACAO SISBB: 3.D7F.44A.9AC.E2B.750

000612



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2024Número RPS:
157Número Nota Fiscal:
2683Data Emissão
31/01/2024**ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM
MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA**17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033

CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**AHBB de Garça**

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: alima@ahbb.org.br

End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Serviço de Manutenção Preventiva Mensal no Elevador referente a Janeiro/24. - Qtd 1 x Valor Unit. R\$ 630,00 = Total R\$ 630,00.	630,00	630,00
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA				

~~Matheus Silva Mufalo~~
RG: 37.468.476-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	630,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	630,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,28 % 26,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
630,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		630,00

Esta é a chave de validação: JXGY-UWYZ

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

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080054426007859499900005496170000063000

BENEFICIARIO:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

NOME FANTASIA:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

PAGADOR:

AHBE DE GARCA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.410
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR.AUTENTICACAO 0.165.B06.D0D.804.E19

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.

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV SÃO PAULO, 87 - VILA SALOMÃO SABBAG
17470000 DUARTINA
Fone: 08007701240
Email/Site: atendimento@aonet.com.br/www.aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U
Nº 001184438 Emissão: 01/02/2024
CNPJ: 05690288000197
IE: 293.062.235.113

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70
Williams, Garça/SP CEP 17402064
Email: mandriollo@ahbb.org.br, financeiro.garca@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Nº de Referência: 4083028
Inscrição Estadual: ISENT0
Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 99,95	ICMS ICMS R\$ 17,99	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	CFOP 5307
Chave de Codificação Digital 57FB59D94331D24E07A72DF9DF5F8647				Situação do documento fiscal Normal
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA			VALOR TOTAL R\$ 99,95	ALÍQUOTA ICMS 18.0 %

Retenção IR: 0,00 R\$ 0,00	CSLL: 0,00 R\$ 0,00	COFINS: 0,00 R\$ 0,00	Retenção PIS: 0,00 R\$ 0,00	IRPJ: 0,00 R\$ 0,00	Valor Nota Fiscal R\$ 99,95
-------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------------------	------------------------	--------------------------------

Observações:

Central de Atendimento Telefônico Gratuito: 0800-770-1240
Site: www.aonet.com.br

"Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%
Fonte: IBPT Chave 2A4940"

04/03/2024
Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790018099000008881652002796705696240000009995

BENEFICIARIO:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

NOME FANTASIA:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.411

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 99,95

VALOR COBRADO 99,95

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B28.702.E93.01C.F56

=====

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.

020616

RECEBEMOS DE PH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 445,50 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 Williams Garca-SP

NF-e

Nº. 000.015.482
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

Rua Carlos Gomes, 172
CENTRO - 09715-130
Sao Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: 1143388666**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.482
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0159 9201 3200 0184 5500 0000 0154 8212 7693 1120

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

135240101655555 - 15/01/2024 11:23:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635452162114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

59.920.132/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/01/2024

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2024

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Garca

SP

11:23:24

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/02/2024
Valor R\$ 445,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

NAO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 192888641(FEV/24)	38221300	0/40	5102	UN	1,0000	159,5000	159,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 192889641(FEV/24)	38221300	0/40	5102	UN	1,0000	126,5000	126,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 192890481(FEV/24)	38221300	0/40	5102	UN	1,0000	159,5000	159,50	0,00	0,00	0,00		0,00	



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

1 JAN 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PRODUTOS DE GELADEIRA Termo de Fornecimento 0012018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Hospitalar PIS e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013 e Portaria Conjunta CGECAP n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS R\$ 2,90 COFINS R\$ 13,36 CSLL R\$ 4,46 IRRF R\$ 5,35 Pedido:15424
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240159920132000184550000000154821276931120	ID1101103524015992013200018455000000015482127693112001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
59.920.132/0001-84	09/02/2024 às 15:45:38-02:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
Termo de Fomento 0132023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240299322913	09/02/2024 às 15:42:08-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601011300173596240000044550

BENEFICIARIO:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.412

NOSSO NUMERO 27534910001011300

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 445,50

VALOR COBRADO 445,50

NR.AUTENTICACAO E.307.2F9.AD8.99A.824

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.



MRM COMERCIO LTDA

Rua JUVENAL HILARIO DO NASCIMENTO, 176 - JARDIM
CENTENARIO
Garça - SP
CEP: 17404-536

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 488
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



000619

CHAVE DE ACESSO

3524 0144 3623 0800 0152 5500 1000 0004 8810 9757 9306

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

135240076116814 11/01/2024 11:03:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315114418117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

44.362.308/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

11/01/2024 10:59:53

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, s/n

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / PARCELA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 970,00

VALOR DO ICMS

R\$ 174,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 970,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 970,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Veículo Próprio

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
15	REAGENTE SORO DE COOMBS FR10ML	38221300	000	5102	UN	6	120,0000	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
14	REAGENTE BIO PEG FR10ML	38221300	000	5102	UN	5	50,0000	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

12 JAN. 2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Informações adicionais de interesse do Fisco:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

0006_U

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891160090025323022110980981087796240000097000

BENEFICIARIO:

MRM COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

MRM COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.362.308/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

MRM COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.362.308/0001-52

PAGADOR:

ASSOCACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.413
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	970,00
VALOR COBRADO	970,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A78.BA7.F50.552.C83

=====

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.

RECIBO DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.000,34 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.020.724

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605

CENTRO - 17400-000

GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.020.724

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0148 2066 7600 0162 5500 1000 0207 2412 7493 6595

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

135240110631566 - 16/01/2024 10:35:36

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:35:32

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

13/02/2024

Valor

R\$ 2.000,34

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,34		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,94	2.000,34		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 0- Por conta do Rem		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0/101	5102	UN	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0/500	5405	UN	4,0000	4,6500	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0/101	5102	UN	5,0000	3,3500	16,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0/102	5101	UN	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0/102	5101	UN	6,0000	3,8000	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0/102	5101	UN	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	6,0000	3,9900	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	8,0000	1,9000	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	30,0000	1,5500	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G	16041310	0/500	5405	UN	10,0000	5,5000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,4800	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	15,0000	3,4800	52,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0/101	5102	UN	3,0000	2,6500	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA	09109900	0/101	5102	KG	2,0000	75,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0/500	5405	UN	20,0000	3,5800	71,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE	09096110	0/102	5101	KG	2,0000	95,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0/500	5405	UN	20,0000	6,9900	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1135	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	0/500	5405	UN	20,0000	6,9500	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0/101	5102	UN	20,0000	3,2900	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0/101	5102	UN	168,0000	4,1900	703,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2102	MOSTARDA VICHE 180G	21033021	0/101	5102	UN	2,0000	3,7900	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2123	MILHO VERDE FUGINI LATA 170G	20058000	0/500	5405	LT	20,0000	3,7900	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2173	AVEIA EM FLOCOS FINOS 170G	19053100	0/101	5102	UN	2,0000	5,3000	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2194	QUEIJO RALADO VICHE 40G	04062000	0/101	5102	UN	15,0000	4,5000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	GELATINA EM PO 20G	21069029	0/101	5102	UN	20,0000	1,6500	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														
HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 268,21, Estadual R\$ 259,73, Municipal R\$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,82000 Credito R\$ 35,24) | Pedido 6417 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 78257 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 527,94

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:11
306203062 0001

0006.2

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200133193022010912671053196250000200034

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.414
DATA DE VENCIMENTO 13/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,34
VALOR COBRADO 2.000,34
=====

NR.AUTENTICACAO F.6A4.27B.6AF.A30.511
=====

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.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.137.049
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 - BL01 GALPAO 04
CÍLO 2 - 86067-050
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4330321050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.137.049
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
4124 0167 7291 7800 0572 5500 1000 1370 4916 2110 0275
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
141240015479206 - 17/01/2024 09:16:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
816016567119

CNPJ / CPF
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
17/01/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/01/2024

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:16:11

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/02/2024

Valor R\$ 2.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.000,00	209,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,40	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO LONDRINA

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
67.729.178/0005-72

ENDEREÇO
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL1 GP4

MUNICÍPIO
LONDRINA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO
0,03039

PESO BRUTO
6,342

PESO LÍQUIDO
6,342

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292016 Q: 1.400,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2025	38221920	7/00	6108	TI	1.400,0000	0,8100	1.134,00	0,00	1.134,00	136,08	0,00	12,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2207002 Q: 2.000,0000 F: 30/07/22 V: 30/06/2027	90183999	2/00	6108	PC	2.000,0000	0,1900	380,00	0,00	380,00	15,20	0,00	4,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291761 Q: 600,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2025	38221920	7/00	6108	TI	600,0000	0,8100	486,00	0,00	486,00	58,32	0,00	12,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 17/01/2024 Pedido: 2710770 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2710770 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 150,40 |

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

0005. 4

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900090511171596260000200000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.415

NOSSO NUMERO 30877790000090511

CONVENIO 03087779

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.895.ADA.A95.122.44E

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.

Precisamos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 02/02/2024 Valor Total: R\$ 389,60

NF-e
Nº 000.025.154
Série 001

TIPO DE OPERAÇÃO: VENDA
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.154

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0251 5410 0025 1521

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UTE

135240239319167 02/02/24 10:11:21

ENRE

09.649.917/0001-96

INFORMAÇÕES DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

02/02/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/02/2024

VALOR

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/02/2024
Valor R\$ 389,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	389,60
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	389,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE DE TRANSPORTE	PRÓPRIO	MODALIDADE DE TRANSPORTE	1 - DESTINATÁRIO	MODALIDADE DE TRANSPORTE	PRÓPRIO	MODALIDADE DE TRANSPORTE	PRÓPRIO	MODALIDADE DE TRANSPORTE	PRÓPRIO
MODALIDADE DE TRANSPORTE	PRÓPRIO	MODALIDADE DE TRANSPORTE	1 - DESTINATÁRIO	MODALIDADE DE TRANSPORTE	PRÓPRIO	MODALIDADE DE TRANSPORTE	PRÓPRIO	MODALIDADE DE TRANSPORTE	PRÓPRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	QTD	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1555	CABO PP 2 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,40 Estadual (18,00%) R\$0,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0,500	5405	MT	7,00	6,80	0,00	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	FANEL LED EMPLUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$13,30 Estadual (13,30%) R\$11,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0,500	5405	UN	2,00	42,80	0,00	85,60	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA 1JZ-4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,66 Estadual (18,00%) R\$2,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0,500	5405	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00
3812	REFLETOR LED 200 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$19,89 Estadual (13,30%) R\$17,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0,500	5405	UN	1,00	128,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5255	TERMINAL FORQUILHA 1,5 Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$0,83 Estadual (18,00%) R\$0,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85469050	0,102	5102	UN	10,00	0,40	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5750	TERMINAL FORQUILHA 2,5 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,07 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85469050	0,152	5102	UN	20,00	0,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
--------------------------	------	----------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o Aprox. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,72,
- 2: corresp. a Alíquota de 2,4%, nos termos do Art 23 da LC123,
- 3: 1- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,
- 4: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,
- 5: TERMO DE FOMENTO 013/2023
- 6: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- 7: (HOSPITALAR)

1- SERVIÇO ADICIONAL

Matheus Silva Mufalo
RG: 57.458.476-5

003610

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

RUA DE FÁBIO MARQUES, 304 - JARDIM FERNANDES, 254

CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica6 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.154

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0251 5410 0025 1521

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240239319167 02/02/24 10:11:21

CNPJ

09.649.917/0001-96

NÚMERO DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5254	TERMINAL FORQUILHA 4,0 6,0 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$3,32 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0102	5102	UN	20,00	0,80	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4150	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (10,04%) R\$13,73 Estadual (18,00%) R\$15,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	2,00	42,80	0,00	85,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

0006-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703210500017596270000038960

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.416

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 389,60

VALOR COBRADO 389,60

NR.AUTENTICACAO 6.61B.AF4.329.486.19A

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.



FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 100, 514
RIO DO PEIXE - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.097
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0105 8548 9200 0101 5500 1000 0070 9710 0007 0663

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240220416638 31/01/24 10:18:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.854.892/0001-01

0006

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	14/02/2024
Valor R\$	468,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	468,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO IPI						VALOR TOTAL DA NOTA
0,00						468,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO		1 - DESTINATAR					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,43	43,00	0,00	233,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,456	43,00	0,00	234,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

TERMO DE FOMENTO 013/2023
ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
L 01 (304/305)

RESERVADO AO FISCO

(304/305)

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/01/2024 10:18:07

PRG Informática

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900037550019396260000046810

BENEFICIARIO:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE

NOME FANTASIA:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.417

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 468,10

VALOR COBRADO 468,10

=====

NR.AUTENTICACAO E.0C9.A05.01C.80E.F95

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.

000630

RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 935,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.013.805
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES
AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.805
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0138 0511 7638 8046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240130630002 - 18/01/2024 14:31:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1435325198

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/02/2024
Valor R\$ 935,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,19	935,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0/00	5405	UN	12,0000	0,9500	11,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
24821	- CLIPS 2/0	83059000	0/00	5102	UNS	735,0000	0,0141	10,36	0,00	0,00	0,00		0,00	
189	- CLIPS 8/0	83059000	0/00	5102	UNS	140,0000	0,0700	9,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
062881	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 GLOSSY 180GR	48114110	0/00	5405	UNS	200,0000	0,5500	110,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN	85061020	0/00	5405	UNS	10,0000	1,1500	11,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
051990	- PRANCHETA ACRILICA CRISTAL	39269090	0/00	5405	UNS	5,0000	12,0000	60,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
PAP-198	- PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS	48025610	0/00	5102	UN	30,0000	22,9000	687,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
701	- TESOURA ESCOLAR CORES MASTERPRINT	82130000	0/00	5405	UN	5,0000	2,5000	12,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
COR-017	- CORRETIVO LIQUIDO MAXPRINT	35061090	0/00	5102	UN	12,0000	1,9500	23,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 22 000 000 Bruno Joaquim HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 1365

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

(HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 108,19 (11,56%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000631

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100008738171196270000093596

BENEFICIARIO:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.418

NOSSO NUMERO 35523470000008738

CONVENIO 03552347

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 935,96

VALOR COBRADO 935,96

NR. AUTENTICACAO 3.4DB.713.08C.0B2.36F

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.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000608

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.060.608
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0606 0819 5233 8680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232270947547 21/12/2023 10:36:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315039499115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21.12.2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/12/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)99749-1508

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:36:24

ATURA

Número : 60608
Valor Original : R\$ 7.900,00
Valor Desconto : R\$ 571,00
Valor Líquido : R\$ 7.329,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 15/01/2024 Valor : R\$ 1.221,50	Número : 002 Vencimento : 15/02/2024 Valor : R\$ 1.221,50	Número : 003 Vencimento : 15/03/2024 Valor : R\$ 1.221,50	Número : 004 Vencimento : 15/04/2024 Valor : R\$ 1.221,50	Número : 005 Vencimento : 15/05/2024 Valor : R\$ 1.221,50
Número : 006 Vencimento : 14/06/2024 Valor : R\$ 1.221,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	571,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.329,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SII	QSN	CS	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	IPI
33825	CABO FLEX 35,0 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 847,35 Federal R\$ 1.134,00 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	200,00		33,90	480,00	6.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33740	CABO FLEX 2,5 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 27,44 Federal R\$ 36,72 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	100,00		2,20	16,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33759	CABO FLEX 10,0 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 110,96 Federal R\$ 148,50 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	100,00		9,00	75,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R\$1221,50, Boleto Bancario R\$1221,50, Boleto Bancario R\$1221,50, Boleto Bancario R\$1221,50, Boleto Bancario R\$1221,50, Boleto Bancario R\$1221,50.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE PI
Emissor: JOAO VITOR DE SOUZA GUEDES
Atendimento: BALCAO A PRAZO
Trib Aprox: R\$ 985,75 Federal R\$ 1.319,22 Estadual Fonte: IBPT
E.F. PEDIDO(s): 41905
HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
Revista 476-5

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860113651500210103150024696270000122150

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

CNPJ: 17.528.218/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.419

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.221,50

VALOR COBRADO 1.221,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.00D.C5F.A5D.88D.9EA

=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE

07479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO

PQ SANTA MARIA Garça SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO

AUXILIAR DA NOTA

FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº .249

SERIE 1

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0232 0636 0200 0184 5500 1000 0002 4911 1914 9937

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

32063602000184

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240274602973

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ - CPE

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

06/02/2024 23:10:00

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

17400000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

UF

SP

FONE - FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1028,11

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1028,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA

0

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPE

999999990000191

ENDEREÇO

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CS	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI
1	CARTELA DE OVO	04071900	060	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	1,025	23,99	24,59	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,020	38,99	78,76	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATAIA PALHA FRISHOW 17273	20041000	060	5405	UN	1,000	12,99	12,99	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATAIA PALHA FRISHOW 17273	20041000	060	5405	UN	1,000	12,99	12,99	0	0	0,00	0,00
98961566269	AZEITONA S/C FATIADA LANEZA	20057000	060	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATAIA PALHA FRISHOW 17273	20041000	060	5405	UN	1,000	12,99	12,99	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATAIA PALHA FRISHOW 17273	20041000	060	5405	UN	1,000	12,99	12,99	0	0	0,00	0,00
1	CARTELA DE OVO	04071900	060	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	1,015	22,99	23,33	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,005	33,99	68,15	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATAIA PALHA FRISHOW 17273	20041000	060	5405	UN	1,000	12,99	12,99	0	0	0,00	0,00
98965155018	BATAIA PALHA FRISHOW 17273	20041000	060	5405	UN	1,000	12,99	12,99	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	1,025	22,99	23,56	0	0	0,00	0,00
	CARTELA DE OVO	04071900	060	5405	UN	1,000	19,99	19,99	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,040	31,99	65,26	0	0	0,00	0,00
	CARTELA DE OVO	04071900	060	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	1,035	22,99	23,79	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,040	31,99	65,26	0	0	0,00	0,00
	CARTELA DE OVO	04071900	060	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	2,070	23,99	49,66	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,000	38,99	77,98	0	0	0,00	0,00
98961566269	AZEITONA S/C FATIADA LANEZA	20057000	060	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,025	38,99	78,95	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	1,010	23,99	24,23	0	0	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

07 FEB 2024

RESERVADO AO FISCO

BENEDITO REGINALDO BARNE

07479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO

PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO

AUXILIAR DA NOTA

VISCALELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº .249

SERIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0232 0636 0200 0184 5500 1000 0002 4911 1914 9937

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240274602973

000650

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

32063602000184

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1028,11

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1028,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ - CPF

99999999000191

ENDEREÇO

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICIPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM	CS	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. C. ALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	060	5405	UN	1,000	12,99	12,99	0	0	0,00%	0,00	0,00%
898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	060	5405	UN	1,000	12,99	12,99	0	0	0,00%	0,00	0,00%
4	CARTELA DE OVO	04071900	060	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00%	0,00	0,00%

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000636

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000473022210425351086196280000102811

BENEFICIARIO:

BENEDITO REGINALDO BARNE

NOME FANTASIA:

BENEDITO REGINALDO BARNE

CNPJ: 32.063.602/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

BENEDITO REGINALDO BARNE

CNPJ: 32.063.602/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.420

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.028,11

VALOR COBRADO 1.028,11

NR.AUTENTICACAO 1.827.C22.9A2.FF0.EF6

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.

Nº	000.019,875
Série	001

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		9-Sem Transporte									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
187		VOLUMES								350.400	
										340.545	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03726099	ACUCAR DOCE GRAO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 117,18 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	0/20	5102	UN/l	18,00000	18,9900	341,82	0,00	132,93	23,93		18,00	
05175161	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	0/00	5102	UN/l	6,0000	7,4900	44,94	0,00	44,94	8,09		18,00	
03872949	ARROZ BREJEIRO TPI 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 109,44 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	0/40	5102	UN/l	24,0000	28,9900	695,76	0,00	0,00	0,00		0,00	
05179787	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5405	UN/l	10,0000	7,2900	72,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Contabil: 1.950,25 Base Icms: 355,43 ICMS: 63,98 Complemento: 1.153,55 Venda Balcao: TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) EDIDDO N 1363, N 5907, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 16/01/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR 30 - BOLETO pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 16/02/2024 Valor: 1950,25 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 325,65- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 325,65	RESERVADO AO FISCO	HOSPITALAR	19	502.885.338-01	Bruno Joaquim dos Santos	Auxiliar de Almoxarifado
---	----------------------------------	--------------------------	------------------	------------------------------	--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.019.875
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0198 7518 1206 4456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL **315079835114** INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **135240114125016 - 16/01/2024 16:31:34** CNPJ/CPF **04.694.388/0001-29**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS/ST
05175659	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 2,54 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21041011	0/00	5102	UN/1	2,0000	3,9500	7,90	0,00	7,90	1,42		18,00
03636886	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 63,11 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,0000	7,9900	239,70	0,00	0,00	0,00		0,00
03822319	SUCO PRATS ACEROLA COM LARANJA 300ML	20098912	0/60	5405	UN/1	9,0000	5,4500	49,05	0,00	0,00	0,00		0,00
03855522	SUCO PRATS UVA 300ML	20096100	0/60	5405	UN/1	6,0000	5,4500	32,70	0,00	0,00	0,00		0,00
03861165	SUCO PRATS LARANJA 300ML	20091200	0/60	5405	UN/1	15,0000	5,4500	81,75	0,00	0,00	0,00		0,00
03746394	SUCO PRATS GOIABA 300ML	20098900	0/60	5405	UN/1	10,0000	5,4500	54,50	0,00	0,00	0,00		0,00
05153770	GELATINA DIET DR OETKER ABACAXI 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,23 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	0/00	5102	UN/1	3,0000	4,3900	13,17	0,00	13,17	2,37		18,00
05153787	GELATINA DIET DR OETKER LIMAO 12 G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,23 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	0/00	5102	UN/1	3,0000	4,3900	13,17	0,00	13,17	2,37		18,00
05153763	GELATINA DIET DR OETKER UVA 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 5,64 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	0/00	5102	UN/1	4,0000	4,3900	17,56	0,00	17,56	3,16		18,00
05163465	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	0/60	5405	UN/1	10,0000	4,9800	49,80	0,00	0,00	0,00		0,00
03708507	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 8,38 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	0/00	5102	UN/1	6,0000	4,3500	26,10	0,00	26,10	4,70		18,00
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	0/60	5405	UN/1	7,0000	6,9500	48,65	0,00	0,00	0,00		0,00
05108565	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20098990	0/60	5405	UN/1	2,0000	3,9800	7,96	0,00	0,00	0,00		0,00
05003433	MAIONESE HELLMANN'S 500G	21039011	0/60	5405	UN/1	4,0000	10,9900	43,96	0,00	0,00	0,00		0,00
03612996	MOLHO SHOYU CEREJA SUAVE SAKURA 1 LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 10,90 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21031010	0/00	5102	UN/1	2,0000	16,9800	33,96	0,00	33,96	6,11		18,00
05065684	SUCO CONCENTRADO DA FRUTA CAJU 500ML	21069010	0/00	5102	UN/1	5,0000	6,6500	33,25	0,00	33,25	5,99		18,00
03202959	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	0/00	5102	UN/1	4,0000	6,6500	26,60	0,00	26,60	4,79		18,00
03641798	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	0/20	5102	UN/1	7,0000	2,1500	15,05	0,00	5,85	1,05		18,00

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000603

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003353022110106111064196280000195025

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.421

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.950,25

VALOR COBRADO 1.950,25

=====

NR.AUTENTICACAO F.E00.E60.F0B.16B.566

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.

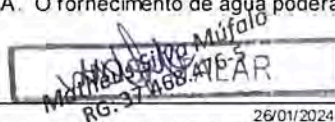

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-886387-1-2	Hidrômetro Y21S119367	Referência 2/2024	Vencimento 14/02/2024																																																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																																										
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3750	Sector: 00003	Rota: 00021 Seq: 7114																																																								
Nº Economia 1	Dias 33	Média 76	Período de Leitura 07/12/2023 a 09/01/2024	Leitura Anterior 1823																																																								
				Leitura Atual 1899																																																								
				Resid. 76																																																								
				Consumo 76																																																								
				Cons. Fat 76																																																								
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> <th>Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/2024</td> <td>54</td> <td>54</td> <td>1823</td> <td>28</td> <td>07/12/2023</td> <td>Água 222,98</td> </tr> <tr> <td>12/202</td> <td>87</td> <td>87</td> <td>1769</td> <td>33</td> <td>09/11/2023</td> <td>Esgoto 200,69</td> </tr> <tr> <td>11/202</td> <td>73</td> <td>73</td> <td>1682</td> <td>30</td> <td>07/10/2023</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>77</td> <td>77</td> <td>1609</td> <td>31</td> <td>07/09/2023</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9/2023</td> <td>78</td> <td>78</td> <td>1532</td> <td>30</td> <td>07/08/2023</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8/2023</td> <td>87</td> <td>87</td> <td>1454</td> <td>31</td> <td>08/07/2023</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>76,00</td> <td>76,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas	1/2024	54	54	1823	28	07/12/2023	Água 222,98	12/202	87	87	1769	33	09/11/2023	Esgoto 200,69	11/202	73	73	1682	30	07/10/2023		10/202	77	77	1609	31	07/09/2023		9/2023	78	78	1532	30	07/08/2023		8/2023	87	87	1454	31	08/07/2023		Média	76,00	76,00				
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas																																																						
1/2024	54	54	1823	28	07/12/2023	Água 222,98																																																						
12/202	87	87	1769	33	09/11/2023	Esgoto 200,69																																																						
11/202	73	73	1682	30	07/10/2023																																																							
10/202	77	77	1609	31	07/09/2023																																																							
9/2023	78	78	1532	30	07/08/2023																																																							
8/2023	87	87	1454	31	08/07/2023																																																							
Média	76,00	76,00																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																		
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l																																																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l																																																										
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																										
Col. Totais																																																												
Col																																																												
TOTAL DA CONTA:				423,67																																																								

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.



26/01/2024 16:05:14

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 2/2024	Vencimento 14/02/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064		Emissão 26/01/2024	Código de Baixa 2-886387-1-2
53-WILLIAMS Com pl: TRAYLER		Total da Conta 423,67	
Código de Ligação: 006461-0			



000641

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82690000004-1 23670068202-4
40214030120-9 00886387002-1
Data do pagamento 14/02/2024
Valor Total 423,67

DOCUMENTO: 021422
AUTENTICACAO SISBB: 9.CDE.FCC.6AB.70C.30E


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-886388-1-2	Hidrômetro Y23R029953	Referência 2/2024	Vencimento 14/02/2024																																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																																		
Sector 00003	Rota 00021	Seq 3760	Sector 00003	Rota 00021 Seq 7115																																																																
Nº Economia 1	Dias 33	Média 4	Período de Leitura 07/12/2023 a 09/01/2024	Leitura Anterior 4952																																																																
			Leitura Atual 8	Resid 0																																																																
			Consumo 0	Cons. Fat 10																																																																
Comércio LEITURA ATUAL MENOR QUE A		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água S Possui Esgoto S																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4952</td> <td>28</td> <td>07/12/2023</td> <td>Água</td> <td>29,34</td> </tr> <tr> <td>12/2023</td> <td>16</td> <td>10</td> <td>4952</td> <td>33</td> <td>09/11/2023</td> <td>Esgoto</td> <td>26,41</td> </tr> <tr> <td>11/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4936</td> <td>30</td> <td>07/10/2023</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4936</td> <td>31</td> <td>07/09/2023</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9/2023</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>4936</td> <td>30</td> <td>07/08/2023</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4928</td> <td>31</td> <td>09/07/2023</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>4,00</td> <td>10,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas		1/2024	0	10	4952	28	07/12/2023	Água	29,34	12/2023	16	10	4952	33	09/11/2023	Esgoto	26,41	11/2023	0	10	4936	30	07/10/2023			10/2023	0	10	4936	31	07/09/2023			9/2023	8	10	4936	30	07/08/2023			8/2023	0	10	4928	31	09/07/2023			Média	4,00	10,00					
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas																																																														
1/2024	0	10	4952	28	07/12/2023	Água	29,34																																																													
12/2023	16	10	4952	33	09/11/2023	Esgoto	26,41																																																													
11/2023	0	10	4936	30	07/10/2023																																																															
10/2023	0	10	4936	31	07/09/2023																																																															
9/2023	8	10	4936	30	07/08/2023																																																															
8/2023	0	10	4928	31	09/07/2023																																																															
Média	4,00	10,00																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Tabela de Qualidade da Água			Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																							
Tabela de Qualidade da Água																																																																				
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l																																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l																																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																																		
Col. Totais																																																																				
Col																																																																				
TOTAL DA CONTA:				55,75																																																																

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

26/01/2024 16:05:19

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 2/2024	Vencimento 14/02/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 26/01/2024
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-886388-1-2
Código de Ligação: 006462-1		Total da Conta: 55,75



000645

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82630000000-5 55750068202-5
40214030120-9 00886388002-0

Data do pagamento 14/02/2024

Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 021423

AUTENTICACAO SISBB: C.691.3F4.61C.841.9A2


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-886390-1-2	Hidrómetro E22G0 22659	Referência 2/2024	Vencimento 14/02/2024																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																								
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																								
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3770		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																								
Nº Economia 1	Dias 33	Medida 0	Período de Leitura 07/12/2023 a 09/01/2024	Leitura Anterior 201																																																						
				Leitura Atual 201																																																						
				Resid 0																																																						
				Consumo 0																																																						
				Cons. Fat 10																																																						
Comércio SEM HIDRÔMETRO		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água S Possui Esgoto S																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>28</td> <td>07/12/2023</td> </tr> <tr> <td>12/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>33</td> <td>09/11/2023</td> </tr> <tr> <td>11/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>30</td> <td>07/10/2023</td> </tr> <tr> <td>10/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>31</td> <td>07/09/2023</td> </tr> <tr> <td>9/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>30</td> <td>07/08/2023</td> </tr> <tr> <td>8/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>201</td> <td>31</td> <td>08/07/2023</td> </tr> <tr> <td> Média</td> <td>0,00</td> <td>10,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	1/2024	0	10	201	28	07/12/2023	12/2023	0	10	201	33	09/11/2023	11/2023	0	10	201	30	07/10/2023	10/2023	0	10	201	31	07/09/2023	9/2023	0	10	201	30	07/08/2023	8/2023	0	10	201	31	08/07/2023	Média	0,00	10,00				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>29,34</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>26,41</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>55,75</td> </tr> </table>			Água	29,34	Esgoto	26,41	TOTAL DA CONTA:	55,75
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
1/2024	0	10	201	28	07/12/2023																																																					
12/2023	0	10	201	33	09/11/2023																																																					
11/2023	0	10	201	30	07/10/2023																																																					
10/2023	0	10	201	31	07/09/2023																																																					
9/2023	0	10	201	30	07/08/2023																																																					
8/2023	0	10	201	31	08/07/2023																																																					
Média	0,00	10,00																																																								
Água	29,34																																																									
Esgoto	26,41																																																									
TOTAL DA CONTA:	55,75																																																									
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col.																																
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																								
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																								
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																								
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																								
Col. Totais																																																										
Col.																																																										
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta. HOSPITALAR																																																										

26/01/2024 16:05:25


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 2/2024	Vencimento 14/02/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17402064	Código de Baixa 2-886390-1-2
Código de Ligação: 006463-2	Compl:	Total da Conta: 55,75



000040

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Código de Barras 82690000000-9 55750068202-5

40214030120-9 00886390002-6

Data do pagamento 14/02/2024

Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 021424

AUTENTICACAO SISBB: E.5DE.A34.466.D83.03B

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMÍNIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de fevereiro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

14/02/2024	HOSPITAL	R\$ 920,21
14/02/2024	UTI	R\$ 205,08

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 11 de março de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.03.13
11:02:43 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2796383	Número da nota 2972021
Data da emissão da nota 12/01/2024 19:53:41	
Data do fato gerador 12/01/2024 12:06:40	
Código de verificação VNVL-0SH1B	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 1/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/02/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Aliquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2796382	2972020
Data da emissão da nota	12/01/2024 19:53:41
Data do fato gerador	12/01/2024 12:06:40
Código de verificação	57QS-86TEY

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: N° Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 1/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/02/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 14/03/2024

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 13:37:31

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01046.532303 1 96220000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.329.723
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	09/02/2024-16:05:10
Data Pagamento:	09/02/2024
Data Vencimento:	10/02/2024
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	ea98bc2d-f985-411a-97cb-866e480e7153

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 14/03/2024

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 13:37:31

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01046.532139 9 96220000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.329.724
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	09/02/2024-16:05:10
Data Pagamento:	09/02/2024
Data Vencimento:	10/02/2024
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	dd928c39-a220-43c0-8906-03e1136ab85c

RATEIO DOMINIO COMPETÊNCIA 01/2024 PAGAMENTO 02/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	126,20
PIACATU	5	26,29
GABRIEL MONTEIRO	5	26,29
GARÇA HSL	175	920,21
GARÇA MÉDIA	151	794,01
GARÇA UTI	39	205,08
TABOÃO UMTS	274	1.440,79
ITÁPOLIS	26	136,72
TOTAL	699	3.675,60

Garça, 11 de março de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

000001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 920,21

DEBITO EM: 14/02/2024

DOCUMENTO: 021425

AUTENTICACAO SISBB: A.FA5.B3E.C1F.0FC.68F

000002

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 205,08

DEBITO EM: 14/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021426

AUTENTICACAO SISBB: 7.49B.6EE.0B4.97A.AAD

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8875, emitido em 02/01/2024	Número da Nota 00008875		
		Data e Hora de Emissão 02/01/2024 15:22:36		
		Código de Verificação QBLH-IAJG		
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 BENEFICIENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Inscrição Municipal: ----				
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000				
Município: Garça				
UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud				
GARÇA - Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça				
Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça				
RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 48,03				
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 148,91				
Referente ao período: janeiro de 2024				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/02/2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.202,33				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	48,03	32,02	96,07	20,82
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	3.202,33	2,90%	92,86	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8875, emitido em 02/01/2024;				
(3) NFS-e quitada em 07/02/2024;				


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000604

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082050713730373744260008396300000300539

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.427
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.005,39
VALOR COBRADO 3.005,39
=====

NR.AUTENTICACAO 3.ED1.C76.F7B.083.5A2
=====

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.

 20240214014454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8876, emitido em 02/01/2024		Número da Nota 00008876 Data e Hora de Emissão 02/01/2024 15:22:36 Código de Verificação 9KCT-HS9J	
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 BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud GARÇA - Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça Orgao: Prefeitura Municipal de Garça RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 10,43 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 32,33 Referente ao período: janeiro de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/02/2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 695,36				
INSS (R\$)		IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)
-		10,43	6,95	20,86
Código do Serviço		PIS/PASEP (R\$)		
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.		4,52		
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	695,36	2,90%	20,16	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8876, emitido em 02/01/2024; (3) NFS-e quitada em 07/02/2024;				


Maria Paula da Silva
RG 44.979.384-0
Assistente de RH

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000600

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082050721730373744260008296300000065260

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.428
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 652,60
VALOR COBRADO 652,60

NR.AUTENTICACAO 5.6AF.7B4.832.DFA.9E1

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.

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda**
EcqAvenida Portugal, 1740 - CONJ. A - CONJ. A sala 63 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-733 - Fone (16) 8867-9644 - Ribeirão Preto - SP
fercdalpicola@gmail.com
Inscrição Municipal 20004074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 526
Tributação no município		01/02/2024	01/02/2024 11:48:20	AA 85 AA	
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	
138	RPS - Recibo Provisórios de Serviços			01/02/2024	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade / UF Garça / SP	Telefone	e-mail clsato@ahbb.org.br	

Local dos Serviços

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Locacao de Equipamentos

Locacao de Equipamentos Medicos

02 (DOIS) MONITORES MULTIPARAMETRO MARCA GENERAL MEDITECH, MODELO G3G -
01 CARDIOVERSOR ECAFIX, MODELO MDF 03 -
01 CARRO DE EMERGENCIA, MARCA FORCAMEDICA

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITALAR

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DE 01/01/2014
ALÍQUOTA DE ISS A 2,79%DEPOSITO BANCARIO:
BANCO SICOOB
AG: 3195
C/C: 6006-2

Contrato N. 013/2023 - Ref. Fev/2024 - Vencdo. 26/02/2024

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - TH**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...				Alíquota 2,5000	Item da LC116/2003 1401	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.420,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.420,00	Total do ISSQN R\$ 35,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 1.420,00**Informações Complementares**

HOSPITALAR

000008

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3195-X - SICOOB CREDITOCAPAC

CONTA: 6.006-2

FAVORECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS MEDICOS HOSPI

CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24

VALOR: R\$ 1.420,00

DEBITO EM: 14/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021429

AUTENTICACAO SISBB: 5.183.E06.2FD.07E.94B

Esta pesquisa tem caráter apenas informativo. **Não** é válida como certidão

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- 1) Proprietário, caso algum dado do veículo esteja incorreto, procure uma unidade do Detran para regularização.
- 2) Não deixe de comunicar ao órgão de trânsito, no prazo de até 30 (trinta) dias:
 - o seu novo endereço, ainda que dentro do mesmo município;
 - a venda de seu veículo ou a transferência para a seguradora em caso de indenização.

DADOS DO VEÍCULO

Renavam:	00926304780	Espécie:	PASSAGEIRO
Placa:	CZE2294	Categoria:	PARTICULAR
Marca/Modelo:	FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX	Tipo:	AUTOMOVEL
Faixa do IPVA:	1026270	Passageiros:	5
Ano de Fabric.:	2007	Carroceria:	INEXISTENTE
Município:	315-3 Garça	Ult.Licenciamento:	2020
Combustível:	ALCOOL/GASOLINA		

ATENÇÃO

O IPVA poderá ser pago na rede bancária autorizada utilizando o código RENAVAL ou por meio de QR Code Pix. A BAIXA DO IMPOSTO DE SEU VEÍCULO SERÁ IMEDIATA.

IPVA 2024

- O pagamento do imposto em atraso estará sujeito aos acréscimos legais (multa e juros de mora conforme Lei nº 13.296/2008, artigo 28);
- O não pagamento do imposto motivará a inclusão do débito no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais (CADIN ESTADUAL) nos termos da Lei nº 12.799/2008.

(1) Base de Cálculo	R\$ 13.170,00
(2) Alíquota	4,0%
(3) IPVA Apurado (3) = (1) * (2)	R\$ 526,80
(4) Crédito da Nota Fiscal Paulista	R\$ -
(5) IPVA devido (5) = (3) - (4)	R\$ 526,80
(6) Pagamento Efetuado	R\$ 0,00
(7) Descontos e outros abatimentos *	R\$ -
(8) Saldo (8) = (5)-(6)-(7)	R\$ 526,80
(9) Acréscimos Legais	R\$ -
(10) Valor a pagar (10) = (8)+(9)	R\$ 526,80

* ATENÇÃO: [1] Para veículos com imunidade, isenção ou dispensa de pagamento de IPVA, a futura transferência de propriedade poderá gerar débito de IPVA; [2] Para veículos com isenção de IPVA PCD cuja cobrança esteja suspensa poderá ser gerado débito de IPVA após a análise do pedido de isenção.

PAGAMENTO DE DÉBITOS

A opção pelo parcelamento do imposto condiciona-se ao recolhimento da 1ª parcela no prazo estabelecido e pelo valor correto. As parcelas devem ser recolhidas sucessivamente, observando-se os prazos de vencimento. Não será admitida a inversão das duas últimas parcelas. Pague na rede bancária autorizada com o código RENAVAL ou por meio de QR Code Pix.

Modalidades disponíveis	Pagar Até	Valor
À vista com desconto	NÃO DISPONÍVEL	
À vista sem desconto	16/02/2024	R\$ 526,79
1ª Parcela	NÃO DISPONÍVEL	
2ª Parcela	NÃO DISPONÍVEL	
3ª Parcela	NÃO DISPONÍVEL	
4ª Parcela	NÃO DISPONÍVEL	
5ª Parcela	NÃO DISPONÍVEL	

PAGAMENTOS EFETUADOS - 2024

NADA CONSTA

IPVA – DÉBITOS NÃO INSCRITOS

Pague com o código RENAVAL ou por meio de QR Code Pix.

NADA CONSTA

IPVA - DÉBITOS INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA

A existência de débitos em dívida ativa impede o licenciamento ou a transferência do veículo. Para quitar os débitos, acesse www.dividuaativa.pge.sp.gov.br.

NADA CONSTA

DPVAT

O valor informado é para pagamento integral do prêmio.

Para mais informações acesse www.caixa.gov.br ou ligue para 4004 0104 Alô CAIXA (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 104 0104 Alô CAIXA (Demais Regiões) / 0800 726 0207 Atendimento CAIXA Cidadão.

NADA CONSTA

TAXAS

Estando recolhidos, pela rede bancária, todos os débitos necessários para a obtenção do serviço de Licenciamento, o download e a impressão do do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran-SP, no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Senafran.

Licenciamento 2024

(1) Taxa Devida	(2) Multa	(3) Juros	(4) Valor a Pagar (4)=(1)+(2)+(3)
R\$ 160,22	R\$ -	R\$ -	R\$ 160,22

Licenciamento 2021: R\$ 150,51

Licenciamento 2022: R\$ 201,23

Licenciamento 2023: R\$ 195,58

MULTAS

Os valores correspondentes poderão ser alterados em razão de baixas por pagamento ou cadastramento de novas multas.

NADA CONSTA

OUTRAS INFORMAÇÕES**TAXA DE LICENCIAMENTO**

O vencimento normal da Taxa de Licenciamento varia de acordo com o escalonamento fixado pelo Detran. Consulte o site www.detran.sp.gov.br.

LICENCIAMENTO ANTECIPADO

O pagamento da Taxa de Licenciamento do exercício corrente somente poderá ser antecipado e efetuado junto com o IPVA desde que tenham sido recolhidos todos os débitos existentes referentes ao licenciamento do exercício anterior, IPVA, seguro DPVAT integral e multas de trânsito. A antecipação do licenciamento será permitida quando não houver restrições administrativas (tais como gravames, falta de inspeção veicular quando exigida, medida judicial, entre outras) no cadastro do Detran-SP.

A opção pelo licenciamento antecipado pode ser feita até a data do vencimento da terceira parcela do IPVA.

Após o pagamento da taxa de licenciamento no sistema bancário, o download e a impressão do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran.SP, no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Senatran.

CENTRAL DE ATENDIMENTO - IPVA

0800-0170110 (exclusivo para telefone fixo)

(11)2450-6810 (exclusivo para telefone móvel)

Nossa estrutura de atendimento telefônico atua em duas modalidades:

- Atendimento humano: de segunda a sexta-feira das 8 às 19 horas;
- Atendimento eletrônico: disponibiliza informações 24 horas, inclusive aos sábados, domingos e feriados.

Correio Eletrônico: acesse <https://portal.fazenda.sp.gov.br/Paginas/Correio-Eletronico.aspx>.

SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Rangel Pestana, 300 - São Paulo - SP - CEP 01017-911 - PABX (11) 3243-3400

000862

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 3062
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 003062
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
NSU BANCO: 000356600661
NSU PRODESP: 090038831
CÓDIGO SERVIÇO DETRAN: 008
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 15:43:20
DATA DA TRANSAÇÃO: 14/02/2024
DATA DA ARRECADAÇÃO: 14/02/2024

IPVA ONLINE - SEFAZ SP

CODIGO DE RECEITA: 036-0
PROPRIETARIO: IRMANDADE DA SA UF: SP
RENAVAM: 00926304780 PLACA: CZE2294
CPF/CNPJ: 482092330001-25
CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 315-3

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R\$)
IPVA SEM DESCONTO	2024	16/02/2024	526,79

PAGAMENTO EM: 14/02/2024

=====

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011, AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

=====

DOCUMENTO: 021430
AUTENTICACAO SISBB: 4.D5F.B9D.F50.23D.8D9



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Número da NFS-e

5698

Código de Verificação de Autenticidade
5NGM4C6KZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 13:39:12

Chave de Acesso

20340932VQK9MCREIMVL G8W8R1R873P5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro		
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		LABIENOPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17404-296	Garça-SP	14-34061310		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes serie C. HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01

Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...

Construção Civil

Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00	R\$ 8,25	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 275,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$38,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$6,74 - Fonte: (BPI)

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5698 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5NGM4C6KZ

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Paula da Silva
 15-04-979-384-0
 Assistente de RH

RECIBO DE ENTREGA –fevereiro/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
Cellia Aparecida Maximiano	HSL	26	Cellia Ap Maximiano	
Karina da Siva Goes	HSL	14	Karina da S. Goes	

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 275,00

DEBITO EM: 16/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021601

AUTENTICACAO SISBB: 4.118.E8D.CAA.281.D3C

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARCA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA 17400001 GARCA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 770 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35240167504217000100550010000007701015584802 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240219910800		CNPJ 67.504.217/0001-00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 31/01/2024	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		FONE/FAX 34075066	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.385,90	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emissor		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ/CPF		INSC. ESTADUAL	
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM(SI)	
19		FILE DE FRANGO		02013000	
8		MIOLO DE PALETA		02013000	
9		ACEM E MÚSCULO		02013000	
25		SOBRECOXA		02013000	
24		COXINHA DA ASA		02013000	
5		COXAO DURO		02013000	
172		TILAPIA FILE		02013000	
693		COXA E SOBRE DES		02013000	
21		COXA SOBRECOXA		02013000	
Termo de Fomento 013/2023, Orgao: Prefeitura Municipal Garca (Hospitalar)		RESERVADO AO FISCO			
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado		HOSPITALAR			
MD5- M					
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO CADO EMIÇÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: 5.385,90 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARCA-SP		NF-e Nº 770 SÉRIE 1			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

000667

19/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:50:37
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.385,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	1.225.C43.782.126.1F4
-----------------	-----------------------

000668

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº 000.001.788	
		SÉRIE: 1	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		DANFE		CONTROLE DO FISCO	
RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
		0 - Entrada		CHAVE DE ACESSO	
		1 - Saída		3524 0223 0382 2300 0143 5500 1000 0017 8810 6080 7000	
		Nº 000.001.788		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		SÉRIE: 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
		Página 1 de 1		135240251106448 - 04/02/2024 09:42	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
VENDA		315051550113		23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		03/02/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Garça				HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
		UF		08:00	
		SP			

FATURA

--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.048,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.048,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		9 - Sem Frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	87,4000	12,0000	1.048,80					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR	

000603

19/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:50:37
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.048,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.BD4.607.C25.036.4E3
------------------	-----------------------

008670



MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0086620000-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/01/2024

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICIPIO GARCA		FONE 014-35325198	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
CEP 17400-000			

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	962,7900	962,79

Valor Total da Nota de Cobrança
962,79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 17.02.2024 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0086620000-ND
---------------------	---	--------------------------------------

Matheus Silva Mafala
RG: 37.488.476-5

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000871

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080389546293980466910009196290000096279

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.901

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 962,79

VALOR COBRADO 962,79
=====

NR.AUTENTICACAO F.D64.B37.0E0.97A.3FC
=====

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.

000872

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.048.065

Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874 Fone: (14)99652-0979

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.048.065

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0480 6518 5091 2880

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

135240139109124 19/01/2024 15:01:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja

INSCRIÇÃO ESTADUAL

269263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/01/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:01:21

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 48065 - Valor Original: R\$ 476,41 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 476,41

PARCELAS

Número

001

Vencimento

18/02/2024

Valor

R\$ 476,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

476,41

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

476,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

52,500

PESO LÍQUIDO

52,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 47,25 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	4,0000	36,00000	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC CLORADO C E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 53,81 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	82,00000	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 20,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	1,0000	61,00000	0,00	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 18,59 (37,56%)	34013000	0500	5405	GL	1,0000	49,50000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HIPOC0600	SHOW CLORO 12% TAMANI 06 KG - Val Aprox Tributos: 11,64 (31,46%)	28289011	0102	5102	GL	1,0000	37,00000	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 6,86 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	20,91200	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O.S / Pedidos: 3275

Tributos aproximados R\$ 72,73 Fed., R\$ 85,75 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23 2.F

27 JAN 2024

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2024 15:01:45

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	48065	35240159863977000185550010000480651850912880

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
EVENO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		59.863.977/0001-85	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R RUBENS GARCIA 2119	LOTEAMENTO MARIO LUIZ	17023-874	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Bauru	1499652-0979	SP	209263984111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR).

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920655201018196300000047641

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.902

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 476,41

VALOR COBRADO 476,41

NR. AUTENTICACAO 7.0C0.192.B9B.57A.321

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.

000675

Recebedor de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.048.064

Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874 Fone: (14)99652-0979

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.048.064

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0480 6413 9495 3429

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240139057387 19/01/2024 14:55:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/01/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:55:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 48064 - Valor Original: R\$ 2.077,07 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.077,07

PARCELAS

Número

001

Vencimento

18/02/2024

Valor

R\$ 2.077,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.077,07

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.077,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

28

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

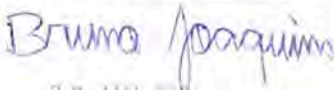
PESO BRUTO

145,160

PESO LÍQUIDO

145,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 15,44 (32,80%)	34025000	0202	5401	GL	3,0000	15,69000	0,00	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 243,98 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	12,0000	61,00000	0,00	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 37,17 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	2,0000	49,50000	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,50 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 213,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 57,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	3,0000	58,00000	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	 77 JAN 2024													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O.S. / Pedidos: 3269

Tributos aproximados R\$ 319,27 Fed., R\$ 373,87 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.F

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2024 14:55:52

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	48064	35240159863977000185550010000480641394953429

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
EVENO 2	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 2	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	
ENDEREÇO R RUBENS GARCIA 2119		BAIRRO LOTEAMENTO MARIO LUIZ	CEP 17023-874
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 1499652-0979	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) -

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920654401015196300000207707

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.903
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.077,07
VALOR COBRADO	2.077,07

=====

NR.AUTENTICACAO A.44B.95D.D35.254.44C

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.

RECEBEMOS DE PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.512,90 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.011.513

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME
AV: SAO JOSE, 325
CENTRO - 17450-000
GALIA - SP Fone/Fax: 1432742032

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.011.513

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1215 6214 0700 0103 5500 1000 0115 1316 1452 0415

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

135232257020344 - 19/12/2023 17:33:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314007690110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

Bairro / Distrito

WILLIAMS

CEP

17404-048

MUNICÍPIO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FAATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/01/2024

Valor R\$ 2.756,45

Num. 002

Venc. 18/02/2024

Valor R\$ 2.756,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

5.512,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

1.452,04

V. TOTAL DA NOTA

5.512,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2436	AVENTAL THERM-K 001-1 20X0,70	62029000	0/103	5405	PC	5,0000	150,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1767	BLUSA COM PROTECAO SOLAR UV	62052000	0/103	5405	PC	6,0000	35,9000	215,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	CAPA DE CHUVA AMARELA VINILSEG CA 333 G	62014000	0/103	5405	UN	7,0000	26,0000	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
428	BONE ARABE EM HELANCA AZUL C.A 15922*	65069900	0/103	5102	UN	5,0000	8,5000	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2393	CAMISA NR10 C/REFLETIVO LARANJA CEDROTECH M*	61034300	0/103	5405	UN	1,0000	229,6000	229,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2439	CAMISA NR10 C/REFLETIVO LARANJA CEDROTECH P*	61034300	0/103	5405	PC	1,0000	229,6000	229,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2396	LUVA ALTA TENSÃO TE20KV CLASSE2 TIPO II ORION	40151900	0/103	5102	PR	2,0000	696,2000	1.392,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	LUVA DE VAQUETA TOTAL 07 CM*	42032900	0/103	5102	PR	4,0000	14,5000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2104	LUVA SUPER SAFETY NYN 1006N CA41076 G	61161000	0/103	5102	PA	4,0000	5,9000	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2442	OCULOS VVISION 100 INCOLOR	90049020	0/103	5405	PC	120,0000	5,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	OCULOS DANNY FENIX INCOLOR CA 9722*	90049020	0/103	5102	PC	80,0000	5,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1911	OCULOS VIRTUA CINZA S/T*	90049020	0/103	5405	PC	20,0000	6,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1428	OCULOS PANDA CINZA CA10344*	90049020	0/103	5405	UN	10,0000	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2441	OCULOS VVISION 300 INCOLOR	90049020	0/103	5405	PC	84,0000	7,9000	663,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345	OCULOS PANDA INCOLOR CA 10344*	90049020	0/103	5102	UN	16,0000	7,9000	126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2395	CALÇA NR10 C/REFLETIVO LARANJA CEDROTECH M*	61034300	0/103	5405	UN	1,0000	200,4000	200,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2440	CALÇA NR10 C/REFLETIVO LARANJA CEDROTECH P*	61034300	0/103	5405	PC	1,0000	200,4000	200,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

rib aprox R\$ 1452,04 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal

onte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.452,04

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 09/01/2024 às 16:38:55

Powered by NFePHP™

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

030873

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790030039335400000706000072402296300000275645

BENEFICIARIO:

PROFORT

NOME FANTASIA:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.904

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.756,45

VALOR COBRADO 2.756,45

NR.AUTENTICACAO F.940.1E8.9AA.07F.B18

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.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

AC LADO

NF-e

Nº: 000018532

SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000018532

SÉRIE: 3

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2401-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.532-179.270.972-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECFINSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.240.155.560.396 22/01/2024 15:26:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/01/2024ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/01/2024MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
14.3407-5066UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
15:24:14

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000018532-1 - CARTEIRA - 18/02/24 - R\$ 5.993,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	5.993,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				5.993,85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	42,9000	429,00			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	32,0000	480,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	10	1,8900	18,90			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	75	0,5100	38,25			0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	16,8000	168,00			0,00	
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	24,7500	74,25			0,00	
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00	
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	4,4000	22,00			0,00	
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	2	23,9000	47,80			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00	
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	3	35,2000	105,60			0,00	
19013	PAPEL INT 20X21 BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	324	10,5000	3.402,00			0,00	
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,7800	35,60			0,00	
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00	
19149	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	68053090	0102	5929	RL	8	68,0000	544,00			0,00	
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	5	1,3500	6,75			0,00	

Bruno Joaquim

23 JAN 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.E. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-026386

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000601

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049402200000706001424206496300000599385

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.905

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.993,85

VALOR COBRADO 5.993,85

NR. AUTENTICACAO 1.13C.E5D.28C.A4D.766

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.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 717,35 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - R

000002

NF-e

Nº. 007.453.792
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL - 17232-232
ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 007.453.792
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0152 4341 5600 0184 5500 1007 4537 9218 9543 3830

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

135240142593217 - 20/01/2024 07:54:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377002180114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:53:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/02/2024

Valor R\$ 717,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
717,35	129,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	717,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,53	717,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

52.434.156/0001-84

ENDEREÇO

RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO

ITAPUI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377002180114

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

24/0053163D

PESO BRUTO

32,300

PESO LÍQUIDO

32,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/25 - SAO CARLOS	48191000	0/00	5102	PE	2,0000	64,5000	129,00	0,00	129,00	23,22		18,00	
101374	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M. BRANCA 48G. CX.C/06 31114 - REGISPEL	48119010	0/00	5102	CX	1,0000	139,9000	139,90	0,00	139,90	25,18		18,00	
067345	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. PEPPER 100 FOLHAS PCT.C/05 233536 - TILIBRA	48202000	0/00	5102	PE	1,0000	58,9000	58,90	0,00	58,90	10,60		18,00	
008222	ENVELOPE SACO NATURAL 240X340 80GRS. N 34 CX.C/250 1034 - FORONI	48171000	0/00	5102	CX	1,0000	70,0000	70,00	0,00	70,00	12,60		18,00	
036502	FICHARIO DE PVC PRETO S/REVEST.LOMBO 4CM UNIDADE 7059SC - DAC	42021210	0/00	5102	UN	3,0000	17,7000	53,10	0,00	53,10	9,56		18,00	
067659	FITA PARA EMPACOTAMENTO TACK TAPE PP 48X45M TRANSPAREN PCT.C/05 3601080040 - AMAZON TAPE	39191010	4/00	5102	PE	1,0000	14,9000	14,90	0,00	14,90	2,68		18,00	
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 302010004 - MASTERPRINT	48115129	2/00	5102	PE	10,0000	15,4000	154,00	0,00	154,00	27,72		18,00	
061370	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PCT.C/50 302010041 - MASTERPRINT	48114110	2/00	5102	PE	1,0000	24,5000	24,50	0,00	24,50	4,41		18,00	
039152	PASTA L A4 CRISTAL DELLOPLAST PCT.C/10 0270.H.0100 - DELLO	42021210	0/00	5102	PE	1,0000	6,7000	6,70	0,00	6,70	1,21		18,00	
004419	PASTA POLIIONDA OFICIO 55MM AZUL NOVAONDA PCT.C/10 020409 - POLIBRAS	42021210	0/00	5102	PE	1,0000	39,9000	39,90	0,00	39,90	7,18		18,00	
100871	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 17CM BLISTER TE1702 - BRW	82130000	2/00	5102	BL	5,0000	5,2900	26,45	0,00	26,45	4,76		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N.1365- PEDIDO 40010 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1R)(1F)(5M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 183,53 (25,58%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000603

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708199908172696310000071735

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.906
NOSSO NUMERO	30778180008199908
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	717,35
VALOR COBRADO	717,35

NR.AUTENTICACAO 5.13D.18C.748.8BD.A88

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.

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000523388

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5233 8813 0351 8153

000684

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245782245579 22/01/24 16:54:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

22/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:54:40

FATURA / DUPLICATA

001 19/02/2024 2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.200,00

VALOR DO I.C.M.S.

264,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.200,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

549848

PESO BRUTO

1,294 Kg

PESO LÍQUIDO

1,294 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00956200 3002 15 90	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV (B) - 23J19H162A/FAB.01/10/23/VAL.30/10/26 C/ 10 FR	0 10	6108 700	1 CV	2.200,000000	0,00% 0,00	2.200,00	2.200,00 2.200,00	0,00 0,00	264,00	0,00		12,00 0,00

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 JAN. 2024

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 331749021.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br #Endereco: R DR ORLANDO T

DOS SANTOS 70, 17400000, GARÇA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H/ 14H AS 17H,

Pedido: 549848

Volume M3: 0.001786

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

Valor ICMS UF Destino R\$: 132,00

RESERVADO AO FISCO

000685

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700208531008636800496310000220000

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.907

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

NR.AUTENTICACAO D.5EC.C67.C96.C85.0B0

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.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 348083233 série C
Data de Emissão 08/02/2024
Data de Apresentação 09/02/2024
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	1014.5949.4E23.4846.947F.F29C.E287.5EBC

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004
Vigência CCER 06.12.2023 - 06.12.2024 (renovação automática)

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	JAN/2024	20/02/2024	23.571,88

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS
115	Nº 913702208793	Ref.	Registrada	Faturada	Med.	Tributos R\$	Operação R\$	ICMS R\$	ICMS%		PIS/COFINS	0,88%	3,99%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JAN/24	3.824,546	3.824,546	kWh	1,63274560	6.244,51	6.244,51	18,00	1.124,01	5.120,50	45,06	204,31
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JAN/24	24.578,122	24.578,122	kWh	0,14164183	3.481,29	3.481,29	18,00	626,63	2.854,66	25,12	113,90
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JAN/24	3.824,546	3.824,546	kWh	0,62060184	2.373,52	2.373,52	18,00	427,23	1.946,29	17,13	77,66
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JAN/24	24.578,122	24.578,122	kWh	0,38786486	9.532,99	9.532,99	18,00	1.715,94	7.817,05	68,79	311,90
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JAN/24	353,102	353,102	KVh	0,40872089	144,32	144,32	18,00	25,98	118,34	1,04	4,72
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/24	101,942	101,942	KW	21,35715856	2.177,20	2.177,20	18,00	391,90	1.785,30	15,71	71,23
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/24			KW	17,61373627	53,55				53,55	0,47	2,14
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JAN/24		1.042,969	kWh	0,11614916	121,14				121,14	1,07	4,83
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JAN/24		1.042,969	kWh	0,38787339	404,54	404,54	18,00	72,82	331,72	2,92	13,24
Subtotal							23.481,70						
Total Distribuidora							23.481,70						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/24					90,18						
Total Devoluções/Ajustes							90,18						
Total a Pagar							23.571,88						

Total Consolidado	23.571,88	23.549,29	4.238,87	19.242,83	169,33	767,79
-------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 83426.152936 80255.390009 7 96320002357188

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 20/02/2024	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
CNPJ 33.050.196/0001-88				Nosso Número 109/00834261-5	
Data de Documento 08/02/2024	Nº de Documento 1007017637	Especie Doc.	Valor	=) Valor do Documento 23.571,88	
Uso do Banco Carteira 109	Especie RS	Quantidade	Valor	=) Desconto/Abatimento	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE				=) Outras Deduções	
				=) Mora/Multa	
				=) Outros Acréscimos	
				=) Valor Cobrado	

Pague aqui - PIX



Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARÇA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



HOSPITALAR

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	105	Único Ponta		Verde : De 01 a 31/01 - 31 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total : 31 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	1.069

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/12/2023	kWh Ponta TE	R\$ 0,48411000	kW Único	R\$ 16,66000000
Leitura Atual	31/01/2024	kWh FPonta TE	R\$ 0,30256000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,31884000
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 1,27365000		
Próxima Leitura Prevista	29/02/2024	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11049000		
		kW Único	R\$ 16,66000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência JAN/2024	
Energia Reativa	40123235		
Taxa de perda (%)	2,5		

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	049711	047379	1,60000
kWh F.Ponta	348401	333415	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000610	000612	0,16000
kW F.Ponta	000621	000617	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	008814	008599	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. FPonta	026270	025602	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,49	2,00	0,42	0,00
Período de Apuração Mês: 11/2023				
Valor EUSD/VRC: R\$	4.252,52			

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2024 JAN	3824,00	31	2024 JAN	24578,00	31
2023 DEZ	3809,00	31	2023 DEZ	27063,00	31
NOV	3580,00	30	NOV	24614,00	30
OUT	3570,00	31	OUT	23632,00	31
SET	3426,00	30	SET	22481,00	30
AGO	2861,00	31	AGO	18701,00	31
JUL	2292,00	31	JUL	16725,00	31
JUN	2322,00	30	JUN	17001,00	30
MAI	2511,00	31	MAI	17986,00	31
ABR	2131,00	30	ABR	18367,00	30
MAR	3309,00	31	MAR	22375,00	31
FEV	2372,00	28	FEV	17307,00	28
JAN	2643,00	31	JAN	18702,00	31

Demanda - [kW]		
	kW	Dias
2024 JAN	101,00	31
2023 DEZ	101,00	31
NOV	101,00	30
OUT	88,00	31
SET	108,00	30
AGO	92,00	31
JUL	76,00	31
JUN	75,00	30
MAI	81,00	31
ABR	80,00	30
MAR	84,00	31
FEV	83,00	28
JAN	90,00	31

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,000000000 kWh
Fora Ponta 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,00000%
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.
CDE Escassez Hidrica TUSD R\$ 131,79 TE R\$ 131,45

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088342615293680255390009796320002357188

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.908

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 23.571,88

VALOR COBRADO 23.571,88

NR. AUTENTICACAO 0.39D.274.6AF.4E8.992

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.

000609



MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0086619934-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/01/2024

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICIPIO GARCA		CEP 17400-000	
FONE 014-35325198		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	62,000	1,2356	76,61
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	1,2356	114,91
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	1,2356	153,21
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	620,000	1,2356	766,07
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,2356	612,86
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	1,2356	383,04
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,2356	76,61

Valor Total da Nota de Cobrança
2.183,31

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 17.02.2024 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0086619934-ND
---------------------	---	--------------------------------------

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000600

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080389538293980466910009396290000218331

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.909
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.183,31
VALOR COBRADO	2.183,31

NR.AUTENTICACAO C.51F.4B3.A60.D36.85A

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.

0006J1

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 011383
Série 3MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila
Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 011383

SÉRIE: 3

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0101 2276 9000 0189 5500 3000 0113 8316 7991 9078

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135240155228257 22/01/2024 14:54:35

Inscrição Estadual

209.571.252.111

Inscr.est. do substrib.

CNPJ

01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

22/01/2024

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06

Bairro

Vila Williams

CEP

17.400-000

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3532-5198

UF

SP

Hora saída

14:54:34

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/02/2024	218,35						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,65	0,00	0,00	218,35

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
10935	GRAMPEADOR METAL 11,5 CM 25 FOLHAS FUT	84729040	0102	5.102	UN	3,00	9,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9504	PASTA ABA ELASTICO MINI 20MM PCT C/10 CRISTAL ACP	42021210	0500	5.405	PCT	5,00	2,20	11,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3230/01	MARCADOR QUADRO BRANCO VERMELHO UNID. LYKE 0524	96082000	0500	5.405	UN	5,00	1,70	8,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6391	PULSEIRA NYLON PCT C/100 BRA COR:Roxo	95059000	0102	5.102	PCT	8,00	12,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3021/01	CREME UMEDECEDOR DE DEDOS UNIDADE	34042020	0102	5.102	UN	5,00	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
17001/01	ENVELOPE KRAFT NATURAL 17,6X25,0 - 80GR UN IPE PAPER	48171000	0500	5.405	UN	150,00	0,18	27,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
17000/01	ENVELOPE KRAFT NATURAL 26,0X36,0 - 80GR UN IPE PAPER	48171000	0500	5.405	UN	50,00	0,33	16,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11060	COLA BRANCA ESCOLAR 1000GR FUTURO	35069190	0102	5.102	PCT	1,00	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 79,86 (36,57%) Federais R\$ 33,86 (15,51%) Estaduais R\$ 46,00 (21,07%) . Fonte IBPT.

Reservado ao fisco

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

22/01/2024 14:59:59

Bruno Joaquim

22 JAN 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000602

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700210680013796310000021835

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.910
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	218,35
VALOR COBRADO	218,35

=====

NR.AUTENTICACAO 2.81E.CD3.1A9.827.0DE

=====

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.



Identificação do emissor
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74903-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0057821 FL 1 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5223 1208 7749 0600 0175 5500 3000 0578 2111 5884 7100

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
152237035500905 19/12/2023 14:57:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10250)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/12/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	18/01/2024	2.409,88	002	19/02/2024	2.409,88			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.819,76	562,26	0,00	0,00	4.819,76
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4.819,76

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA
0 - Emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

28,00

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

HOSPDROGAS

NÚMERO

PESO BRUTO

266,900

PESO LÍQUIDO

266,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023 0001	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF. Marca: EQUIPL EX. MS: 1177200010395. Valid: 30-11-2025	2318052	30049099	500	6108	UN	210,00	3,30	693,00	693,00	83,16	0,00	12,00	0,00
023 0001	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF. Marca: EQUIPL EX. MS: 1177200010395. Valid: 30-11-2025	2318053	30049099	500	6108	UN	630,00	3,30	2.079,00	2.079,00	249,48	0,00	12,00	0,00
023 0003	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML BFS. Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 30-09-2025	2332078	30049099	500	6108	UN	600,00	0,24	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
023 0015	GLICOSE 50% 10ML. Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 30-11-2025	2332388	30049099	500	6108	UN	200,00	0,38	76,00	76,00	9,12	0,00	12,00	0,00
023 0041	RINGER COM LACTATO 500ML SF. Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200050044. Valid: 09-10-2025	2317245	30049099	500	6108	UN	216,00	6,76	1.460,16	1.460,16	175,22	0,00	12,00	0,00
040 1224	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP LUER SLIP. Marca: VITALGOLD. MS: 10296900113. Valid: 05-11-2026	211105	90189010	100	6108	UN	370,00	0,489	180,93	180,93	7,24	0,00	4,00	0,00
010 1644	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 15. Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 07-2027	K1096	90189029	000	6108	UN	100,00	0,205	20,50	20,50	2,46	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedidos BIONEXO 326805747 e 326806151 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contrib Substituto com Insc Estadual de N 809 012 611 110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 305,30 |

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante: 003580 - ERICK MATHEUS MOREIRA R. DE CARVALHO
Nr Pedido: 148476, Nr Embarque: 157806
Pedidos BIONEXO 326805747 e 326806151

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

26 DEZ. 2023

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO!!!

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Em/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1129. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO SEREMOS RESPONSÁVEIS POR DIVERGÊNCIAS E ENTREGA.

666694

HOSPDROGAS

Identificação da unidade
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
 ARMZ.02
 PQ IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 0057821 FL 2 / 2
 SÉRIE 3

	
CHAVE DE ACESSO 5223 1208 7749 0600 0175 5500 3000 0578 2111 5884 7100	
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 152237035500905 19/12/2023 14:57:47	

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030.1647	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 22 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 07-2027	K1096	90189029	100	6108	UN	100,00	0,205	20,50	20,50	0,82	0,00	4,00	0,00
030.1776	ATADURA ALG ORTOPEDECA 10CMX1,80M N Marca: ORTOBOM. MS: 80389310002. Valid: 1-08-2028	298	90211020	000	6108	UN	132,00	0,700530303	92,47	92,47	11,10	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN Marca: ANADONA. MS: Valid: 30-11-2025	41123	62101000	000	6108	UN	1.000,00	0,0532	53,20	53,20	6,38	0,00	12,00	0,00

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000655

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000000578420601011596310000240988

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.911

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.409,88

VALOR COBRADO 2.409,88

NR. AUTENTICACAO C.DFE.13C.AD9.0BB.6A1

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.

LIFE

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70

Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800

E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br



0 0 0 0 4 0 4 5 4 1 0

Emissão
01/02/2024Vencimento
20/02/2024

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70, Williams

Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO

Valores(R\$)

SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP_4 Telefones IP	0,00
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
SMP_Acesso Móvel 3GB (2GB + 1GB Bônus Recorrência) + 100min	17,40
SVA_App mobile_gestãoC	16,15
STFC_ACESSO_DIGITAL_30_CANAIS_DE_VOZ	449,00
SCM_ACESSO_FIBRA_DEDICADA_200_200	399,60
SVA_PSCI 200D	599,40
STFC_LigLife Pós Pago linha - ref. 29/12/2023 até 29/01/2024 1/1	3,75

04/03/2024
Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

Valor total a pagar:

R\$ 1.974,30

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



001-9

00190.00009 03452.282001 00138.892179 2 96320000197430

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/02/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					7652-X / 680-7
Data Doc	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/02/2024	4045410	DM	N	02/02/2024	34522820000138892-2
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1974,30
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-) Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(+) Outros Acréscimos
Fatura reajustada anualmente.					(=) Valor cobrado
de 01/01/2024 até 31/01/2024					
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70, Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.brFICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100138892179296320000197430

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.912
NOSSO NUMERO 34522820000138892
CONVENIO 03452282
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.974,30
VALOR COBRADO 1.974,30

NR. AUTENTICACAO E.B97.99D.B47.0E9.D4B

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.



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP



Bradesco

237-2

23790.04605 90000.028507 65006.460003 1 96320000285600

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/02/2024
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nº documento 285065	Nosso número 09 / 00000285065-9	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
			(=) Valor Documento 2.856,00
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 1/2024 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,			Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23790.04605 90000.028507 65006.460003 1 96320000285600

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/02/2024	
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600	
Data do documento 19/01/2024	Nº documento 285065	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/02/2024	Nosso número 09 / 00000285065-9	
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.856,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 1/2024 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
ASL

APB

HOSPITALAR

Rubrica: 52

000000

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
52 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5063	APARECIDA DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
4442	BRUNO MAXIMIANO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2526	ELIANA PEREIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2649	LUIZ DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	01/2024	34,00	34,00	D	Valor

ubrica: 52

033700

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.856,00	2.856,00			
Total da empresa:			2.856,00	2.856,00			

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

003701

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002850765006460003196320000285600

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.913

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.856,00

VALOR COBRADO 2.856,00

NR. AUTENTICACAO A.391.E79.FD7.1FC.CFD

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.

RECEBEMOS DE MED CENTER COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 765,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.524.136
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MED CENTER COMERCIAL LTDA

ROD BR 459 KM 99, SN
JD STA EDWIRGES - 37552-484
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.524.136
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5241 3611 9251 0793

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

131245788699687 - 26/01/2024 08:54:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ / CPF

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:54:28

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/02/2024
Valor R\$ 765,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

550664

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,155

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
317100	ALFAPOETINA 10.000U/ML AMP 1ML(B)TERMO/ 202305088/FAB.25/05/23/VAL.24/05/25 C/ 20 AP	30012090	2/40	6108	CV AP	1,0000 20,0000	765,0000 38,2500	765,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BOLETO - ID 332245875.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H - Pedido: 550664 - Volume M3: 0,000464 - Rota: 10 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br ; 0,000464

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050294400138073352866496350000076500

BENEFICIARIO:

MED CENTER COML LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COML LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COML LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.914
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	765,00
VALOR COBRADO	765,00

NR.AUTENTICACAO F.C15.7B4.10E.781.129

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.

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: 1.803,11
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP

000704

NF-e 000001679

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001679

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240112965462000122550010000016791000447570

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240223552476 31/01/2024 15:27:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:27:48

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.803,11

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.803,11

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3254	ABACATE kg	08044000	040	5929	KG	0,920	4,79	4,41					
5876	ABACAXI PIROLA un	08043000	040	5929	UN	10,000	9,46	94,64					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	12,345	3,46	42,68					
2455	ABOBRINHA BRASIL-FIRA kg	07099300	040	5929	KG	5,195	8,19	42,55					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	20,000	5,39	107,80					
8150	ALMOLIRAO mc	07099990	040	5929	UN	7,000	3,90	27,33					
2363	BANANA NÂNICA kg	08039000	040	5929	KG	10,470	5,18	54,25					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	50,815	9,77	496,40					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	5,000	8,07	40,35					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	10,065	6,79	68,34					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	5,160	10,39	53,61					
8143	CHITIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	13,000	3,50	45,50					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	5,025	11,69	58,74					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	4,000	11,49	45,96					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	10,000	4,99	49,90					
4701	HORTILA mc	07128090	040	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	30,320	3,45	104,61					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	8,210	2,08	17,09					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	14,740	8,75	128,98					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	17,935	4,78	85,74					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	8,595	6,59	56,61					
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	2,220	7,39	16,41					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,685	10,55	7,23					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,585	14,99	8,77					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	6,920	10,77	74,54					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					



RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: 1.803,11
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - BAIRRO: WILLIANS - CEP: 17400-000 - CIDADE: GARÇA - ESTADO: SP

NF-e 000001679

DATA DE RECEBIMENTO
11/01/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000001679
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
35240112965462000122550010000016791000447570
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240223552476 31/01/2024 15:27:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
34075066
UF
SP

CNPJ/CPE
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA EMISSÃO
31/01/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA
31/01/2024
HORA SAÍDA
15:27:48

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
VALOR DO ICMS ST
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO
OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
NOME/RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
Semi Transporte
CÓD. ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPE
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10986	UVA TOMPSON BJA	08061000	040	5929	UN	2,000	12,49	24,98					
4834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,018	20,77	21,14					

Bruno Joaquim

08.FEV.2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.152 §1º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COD: 49491, 19981, 50664, 51822 / CF-e-SAT: 197 - COD: 6509 / CF-e-SAT: 103 - COD: 5111
Conforme artigo 135, § 7º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme papel fiscal

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.803,11

DEBITO EM: 19/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021915

AUTENTICACAO SISBB: A.BB9.755.AD2,8F1.DE0

Recebemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP
Emissão: 06/02/2024 Valor Total: R\$ 1.522,25

NF-e
Nº 000.028.724
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.028.724
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO
3524 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0287 2410 0028 7182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240271221913 06/02/2024 15:30:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.028.655.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/02/2024
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	BAIRRO / DISTRITO WILLAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)98178-2520
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	20/02/2024	Vencimento	20/03/2024	Vencimento	20/04/2024
Valor R\$	507,41	Valor R\$	507,42	Valor R\$	507,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.522,25
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.522,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
299839	ABRAÇADEIRA NYLON 3,6 X 250MM PTO/BCO Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$4,91 Estadual (18,00%) R\$3,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PT	1,00	21,98	0,00	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$22,25 Estadual (18,00%) R\$29,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	3,00	55,14	0,00	165,42	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
TPJ/AS*CM2	ASTRA ASSENTO SOFT CARAMELO CLARO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,90 Estadual (18,00%) R\$10,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0BFE98F7-FC88-42D1-8D9E-6925F02AB760	39222000	0500	5405	UN	1,00	58,7651	0,00	58,77	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0146973	BUCHA PLÁSTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$0,78 Estadual (18,00%) R\$0,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	50,00	0,07	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0146985	BUCHA PLÁSTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$0,44 Estadual (18,00%) R\$0,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	40,00	0,0753	0,00	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP, PELO SIMPLES NACIONAL 2. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3. Cred ICMS: 19,03 BC ICMS: 1522,25 Aliq ICMS: 1,25% 4. OBS - TERMO DE FOMENTO 013/2023 5. ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6. (REFERENTE AO CONVENIO HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO Matheus Silva Mufalo RG: 37.468.476-5
---	--





ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

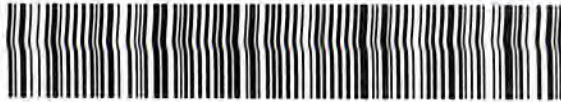
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.724

Série 001

Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3524 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0287 2410 0028 7182

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240271221913 06/02/2024 15:30:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0029087	CADEADO PADO 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$15,49 Estadual (18,00%) R\$20,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	5,00	23,0327	0,00	115,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
453	CADEADO PADO 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,46 Estadual (18,00%) R\$4,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	1,00	25,6851	0,00	25,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0162437	CHAVE PHILLIPS LOYAL P MAGN ACETATO AZUL 1/8"X 6" Val. Aprox. Tributos: Federal (15,38%) R\$1,51 Estadual (18,00%) R\$1,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82054000	0500	5405	UN	1,00	9,802	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	DESEMPENADEIRA CORRUGADA PVC 17X30 Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$3,25 Estadual (18,00%) R\$2,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PC	1,00	14,57	0,00	14,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0129665	DESENGRIPANTE SPRAY ETANIZ 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,87 Estadual (25,00%) R\$3,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	13,89	0,00	13,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134090	FERROLHO P/ PORTÃO ZINCADO SILVANA 500-3" Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,63 Estadual (18,00%) R\$8,87 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	0500	5405	UN	4,00	12,3192	0,00	49,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,67 Estadual (18,00%) R\$4,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	2,00	13,64	0,00	27,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037576	MASSA PLASTICA 400 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,39 Estadual (18,00%) R\$7,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCL: 01B9FF0E-04EB-4351-A3CA-8088BCD4E048	35061090	0500	5405	UN	2,00	20,04	0,00	40,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$1,33 Estadual (18,00%) R\$1,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	50,00	0,18	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134776	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,51 Estadual (18,00%) R\$3,06 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	50,00	0,34	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20002184	PLASTILIT TE ROSCAVEL DR 1/2" Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,24 Estadual (18,00%) R\$1,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	4,60	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83	REPACAR REPARO VALVULA DOCOL 1 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$17,93 Estadual (18,00%) R\$23,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0102	5102	PC	2,00	66,6456	0,00	133,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0520.18	SOPRANO FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$28,26 Estadual (4,14%) R\$8,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PCA	2,00	99,9878	0,00	199,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03909 0110.12	FECHO PORTAO 141MM ZINC AMARELO BLISTER FCL: A9AE0B14-CB4B-4A74-8C7C-A4150F62B3B2 Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$12,27 Estadual (18,00%) R\$11,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCL: A9AE0B14-CB4B-4A74-8C7C-A4150F62B3B2	83015000	5500	5405	PC	4,00	15,6944	0,00	62,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 30.468.136-5

HOSPITALAR



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.724

Série 001

Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3524 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0287 2410 0028 7182

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240271221913 06/02/2024 15:30:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$4,05 Estadual (18,00%) R\$4,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	9,20	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20591010	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,03%) R\$7,01 Estadual (18,00%) R\$8,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	5,00	9,99	0,00	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SDD62C32	STECK DISJUNTOR DIN BIP 32A Val. Aprox. Tributos: Federal (15,19%) R\$19,75 Estadual (18,00%) R\$23,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	2,00	65,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SD63C70	STECK DISJUNTOR DIN TRIP 70A Val. Aprox. Tributos: Federal (15,19%) R\$21,27 Estadual (18,00%) R\$25,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	140,0084	0,00	140,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$8,65 Estadual (4,14%) R\$2,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	6,00	10,20	0,00	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4450	TERMINAL CAIXA ENTRADA 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	40059190	0500	5405	PC	3,00	17,22	0,00	51,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3404	TERMINAL TUBULAR 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$2,14 Estadual (4,14%) R\$0,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	30,00	0,504	0,00	15,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108891	TUBO DUTO 1.1/2" KANAFLEX Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,02 Estadual (18,00%) R\$12,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	14,00	4,788	0,00	67,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG 87.468.476-5

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000710

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ECO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000306607901011196320000050741

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.916

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 507,41

VALOR COBRADO 507,41

NR.AUTENTICACAO 8.257.063.70F.5E4.5BC

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

GAMA SONIC
Raios-X

Número Nota Fiscal:

1525

Data Emissão:

15/02/2024

Chave:

RBAULKG

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME

RUA NOBORU ENDO, 711 - JD ANCHIETA - OURINHOS - SP - 19915-640

CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50

Inscr. Estadual/RG:

Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br

Telefone: 14 3322-3124

Inscrição Municipal: 11301285

Local de Prestação do Serviço: Garça

Competência: 02/2024 Data Prestação: 15/02/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

Local de Incidência do Serviço: Ourinhos

Simple Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Sub. Tributário: Não

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams

GARÇA - SP - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro.garca@ahbb.org.br

Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SUBSTITUIÇÃO DE TRANSISTOR UNIJUNÇÃO DO TIMER, REVISÃO DO CIRCUITO DE AQUECIMENTO DO FILAMENTO, AJUSTE DO MICRO SWITCH DE AUTORIZAÇÃO DE GRAFIA NO BUCKY VERTICAL E TESTES DE FUNCIONAMENTO.

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO 15, CONFORME OS N° 018/24

VENCIMENTO: 20/02/2024 - R\$ 1.252,50

08/03/2024 - R\$ 1.252,50

Valor Aprox. Tributos: R\$ 452.15 (18.05%) Fonte IBPT

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - TH

HOSPITALAR

RETENÇÕES

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

DESCONTOS

Condicional	Incondicional
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO

2.505,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS
0,00	2.505,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	75,15

TOTAL LIQUIDO

2.505,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8080/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	15/02/2024	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	1525		
Chave	RBAULKG		
Local / Data		Assinatura	

GAMA

SONIC

Raios-X

GAMA SONIC Comercial Ltda.

Rua Noboru Endo, 711 - Fonefax: 14 99783-1232 - CEP 19915-640 - Ourinhos - SP.

CNPJ: 54.485.875/0001-50 - IE.: 495.031.747.118 - Reg. nº CRT SP: 2000092615

www.gama-sonic.com.br e-mail: gama-sonic@gama-sonic.com.br

000712

IS : 018/24

Data : 09/02/2024

Cliente : AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço : Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70

Telefone : 14 3407-5066

Cidade : Garça

CEP : 17400-000 - 17402-064

Estado : SP

CNPJ : 45.349.461/0009-60

E. : isenta

Equipamento: TOSHIBA KXO 15

Defeito(s) apresentado(s): Falhas no comando de para início exposições e exposições fracas.

SERVIÇOS EXECUTADOS substituição de transistor unijunção no timmer, reparo no circuito de aquecimento do filamento, ajuste do micro switch de autorização da grafia no tubo vertical e teste de funcionamento.

"O EQUIPAMENTO FOI ENTREGUE EM CONDIÇÕES NORMAIS DE FUNCIONAMENTO"

Data:/...../.....

Ass:

PEÇAS EMPREGADAS

QUANT.:	DISCRIMINAÇÃO:	VALOR R\$
1 - 01	Transistor unijunção (65) 25H20-GR	85,00
2 -		
3 -		
4 -		
5 -		

Observações:

HORAS APLICADAS E CUSTOS

	V. UNIT. R\$	V. TOTAL R\$
Datas : 09/02		
Is. Viagem : 3	200,00	600,00
Is. Serviço : 3	400,00	1.200,00
Kilômetros : 200	3,10	620,00
Estadias :		
Peças empregadas:		85,00
Inserção de ampola:		
Serviços de terceiros:		

Data do faturamento: 14.02.2024

Valor total dos serviços R\$ 2.505,00

000713

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691439980106036600000004370011896320000125250

BENEFICIARIO:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

CNPJ: 54.485.875/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

CNPJ: 54.485.875/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.917

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.252,50

VALOR COBRADO 1.252,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.74F.5C4.430.0C1.2EA

=====

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.

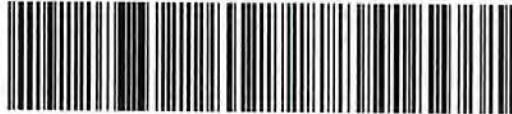
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000714

RECEBEMOS DE SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
2012499 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		Nº: 000.040.373
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA RUA MARTINS DE OLIVEIRA, Nº 69 - QUADRAH LOTE 03 GALPAO01 - PITANGUEIRAS LAURO DE FREITAS/BA CEP: 42701-840 FONE/FAX: (71) 4042-1432		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.040.373 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR FINAL		CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2924 0140 9489 6800 0169 5500 1000 0403 7313 1769 2368	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 176905817	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 40.948.968/0001-69	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129241148677182 22/01/2024 16:35:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 2012499 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/01/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/01/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (71) 9680-0509	UF SP	HORA SAÍDA 16:35

DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	369,00	21/02/2024						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
		369,00		44,28		0,00		0,00		369,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		369,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete					48.740.351/0016-41
ENDEREÇO RUA PORTO DE PRAIA MOLE, 1656		MUNICÍPIO SERRA		UF ES		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					0,050	0,050	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
22177	CARBOFIX PASTA/GEL P/ EEG (ELETROENCEFALOGRAMA) 1KG - CARBOGEL LOTE: 231089 QTDE: 5 VALIDADE: 30/10/2025	30067000	000	6108	FR	5	73,80	369,00	369,00	44,28	12,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:43693 VAL APROX TRIBUTOS R\$118,41 (32.09%) FONTE IBPT DIFAL DA UF DESTINO R\$22,14 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)		

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/01/2024 08:23:47

Target Sistemas - www.target-sistemas.com.br

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080026545054429989270003196330000036900

BENEFICIARIO:

SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA

CNPJ: 40.948.968/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA

CNPJ: 40.948.968/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR 2012499

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.918
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	369,00
VALOR COBRADO	369,00

NR.AUTENTICACAO A.13B.F86.071.90D.FFF

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.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

Nº.: 000.023.543
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0235 4313 1310 4106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240150988558 - 22/01/2024 08:42:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

22/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:40:51

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 21/02/2024
Valor: R\$ 710,60

000716

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	710,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	710,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	6,00	82,50	495,00	0,00	0,00		0,00	
1050	ESPONJA DE ACO LUSTROS C/8 - QLUSTRO	73231000	0500	5.405	UN	10,00	1,81	18,10	0,00	0,00		0,00	
344	SACO PLASTICO PE 10 X 30 X 0,10 - 1KG C/325 UN	39234000	0102	5.102	KG	10,00	18,85	188,50	0,00	0,00		0,00	
784	SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN	34011900	0500	5.405	UN	1,00	9,00	9,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

22 JAN 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA

DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PEDIDO : 1367 - colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

(Hospitalar)

Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 257,57

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000717

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100804740017196330000071060

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.919

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 710,60

VALOR COBRADO 710,60

NR.AUTENTICACAO C.7EC.492.C00.60C.190

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.

RIOCIARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - (19)35225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1820499 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8204 9915 9273 6986

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

135240175210648 24/01/2024 19:37:41

030718

VENDE DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1820499/1	21/02/2024	1.134,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.134,00	204,12	0,00	0,00	1.134,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,01954

PESO BRUTO

2,394

PESO LÍQUIDO

2,394

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291964 Q: 1.400,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2025	38221920	700	5102	TI	1.400,00	0,81	1.134,00	1.134,00	204,12	0,00	18,00	0,00

26 JAN 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 25/01/2024 Pedido: 2718701 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2718701 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@riociarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

003719

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101326764170896330000113400

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.920
NCCSO NUMERO	17115360001326764
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.134,00
VALOR COBRADO	1.134,00

NR. AUTENTICACAO 9.A33.B56.5AA.B93.DAA

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.

0337 0

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000345601 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

	Samtronic Industria e Comercio Ltda	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	Rua Vereda da Esperança, 162 Socorro Cep:04763-040 São Paulo/SP Fone: 551122447751	0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000345601 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0158 4266 2800 0133 5500 1000 3456 0114 7835 5060
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240153121995 22/01/2024 11:25:02-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIR	CNPJ 58.426.628/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMITENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/01/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14988017499	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 21/02/2024 2.350,00		HORA ENTRADA/SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.350,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,225	PESO LÍQUIDO 4,425

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COO. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	DE ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. ALCMS	V. AIP
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN247001000843000 - Val idade: 01/01/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,000000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN247002000843000 - Val idade: 01/01/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

22 JAN 2024 HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado		Eriwan Francisco de Frota: 73214 Cód. TMS: 73 Cód. COL: 992		Visit us... 	
---	--	--	--	-----------------	--

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240153121995 PEDIDO VIA E-MAIL ORC. 067641 LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA - SP *** Pedido de Venda: 536853 *** Cotação Numero: G2091			

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190624475085673347700001526110896330000235000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.921
NOSSO NUMERO 6244508567
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.350,00
VALOR COBRADO 2.350,00

NR. AUTENTICACAO 3.65C.E4B.70B.C90.674

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.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

1 - SAÍDA
Nº.: 000.023.549
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0235 4915 0990 2750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240160244794 - 23/01/2024 08:20:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

23/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:18:46

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 22/02/2024
Valor: R\$ 188,50

0007.2

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UN	39234000	0102	5.102	KG	10,00	18,85	188,50	0,00	0,00		0,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 JAN. 2024 Bruno Joaquim HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

PEDIDO : 1367 - colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

(Hospitalar)

Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 61,79

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600006860019796340000018850

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHEB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.922
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 188,50
VALOR COBRADO 188,50

NR. AUTENTICACAO A.455.A8F.295.F94.D97

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.

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
UF: SP
TELEFONE: (14) 3203-4366
FAX: (14) 3203-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000110507

SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0260 6192 0200 5700 5503 1000 1105 0717 1155 1123

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.inf.tazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

VENDE PRODUTO DO ESTABELECIMENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
	209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135240241590894 / 02.02.2024 - 14:00:47

APRIL 2024	ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	CNPJ (CPE)	DATA DA EMISSAO
		45.349.461/0009-60	02.02.2024

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	VILA WILLIAMS	17400-000	
70, SALA 6			

INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	TELEFONE FAX	HORA DE SAÍDA
ISENTO	SP	014-35325198	

18.4	21 dias da data	Nº-ORDEM	23.02.2024	211.25	Nº-ORDEM	211.25	VALOR	211.25	2º VENCIMENTO	VALOR
BASE CALCULO DO ICMS										
VALOR DO ICMS										

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
211,25			38,03	0,00	204,43

RAZÃO SOCIAL	ERRETE POR CONTA		CARGOS ANTE	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
	VALOR DO SALDO CR	DEBITO			
	6,82	0,00	0,00	0,00	211,25

DUEFRATELLI TRASPORTES LTDA	00188903	PLACA BDF5A07	UF PR	CNPJ/CPE 77.792.174/0003-20
ENDERECO	MUNICIPIO			

R DR OLIDAIR AMBROSIO 111. FUNDOS	SERTA OZINHO			C.F. SP	INSERÇÃO ESTADUAL 66413037318
VOLUME(S)	EPIQUE	MARCA	NÚMERO	DENSO E LIGADO	DENSA E LIGADO

[illegible][illegible]

SCCS

SEPRV

NOTES

PROOF

DATE _____

[illegible]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS										TOTAL	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
De acordo com o art. 17, inciso II, da Lei nº 11.024/2002, a inscrição municipal é obrigatória para todos os contribuintes inscritos no IPI e no ICMS, independentemente do valor da operação.													

CARACTERÍSTICAS	VALOR DO ISS
BASE DE CÁLCULO ISS	
CARGO SUBSTITUÍDO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	

Reservado ao Fisco

[illegible]

Aspetti della vita politica e sociale del paese, con particolare riferimento alla situazione attuale e alle prospettive future. La relazione è stata presentata dal Prof. Dr. G. B. Rossi, che ha sottolineato l'importanza di una maggiore partecipazione popolare alla vita politica e sociale del paese, e di una maggiore trasparenza e accountability delle istituzioni pubbliche.

Mathematics

RG: 37.468.005.20

HOSPITAL NO.

HOSPITALAK

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080443418293980466910009596350000021125

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.923
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	211,25
VALOR COBRADO	211,25

NR.AUTENTICACAO 7.0EA.D01.F85.999.8E6

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

0007.1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000058233533864482760684595396350000033000

BENEFICIARIO:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

NOME FANTASIA:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.924

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 330,00

VALOR COBRADO 330,00

NR. AUTENTICACAO F.4EE.05E.282.A26.213

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.

Emissão: 24/01/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 531,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.061.173
Série 001

ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP



A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO,
1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA -
GARÇA - SP - CEP: 17404-248
Fone: (14)3471-1230

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.061.173
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0117 5282 1800 0116 5500 1000 0611 7311 0883 8700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240172763309 24/01/2024 14:31:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315039499115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

Bairro / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)99749-1508

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:31:44

FATURA

Número

61173

Valor Original

R\$ 531,00

Valor Desconto

R\$ 0,00

Valor Líquido

R\$ 531,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

23/02/2024

Valor

R\$ 531,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

531,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

531,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI	
36280	DISJUNTOR DIN UNIP 32A WEG Trib Aprox: R\$ 16,86 Federal R\$ 20,03 Estadual Fonte: IBPT Versão: 23.2 F	85362000	0500	5405	UNI	7,00	15,90	0,00	111,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
31998	DISJUNTOR DIN UNIP 20 A WEG Trib Aprox: R\$ 7,68 Federal R\$ 9,13 Estadual Fonte: IBPT Versão: 23.2 F	85362000	0500	5405	PEC	3,00	16,90	0,00	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
36166	DISJUNTOR DIN UNIP 25A WEG Trib Aprox: R\$ 4,82 Federal R\$ 5,72 Estadual Fonte: IBPT Versão: 23.2 F	85362000	0500	5405	UNI	2,00	15,90	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
36307	DISJUNTOR DIN UNIP 40A WEG Trib Aprox: R\$ 10,41 Federal R\$ 12,37 Estadual Fonte: IBPT Versão: 23.2 F	85362000	0500	5405	UNI	3,00	22,90	0,00	68,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
31875	DISJUNTOR DIN UNIP 16 A WEG Trib Aprox: R\$ 7,68 Federal R\$ 9,13 Estadual Fonte: IBPT Versão: 23.2 F	85362000	0500	5405	PEC	3,00	16,90	0,00	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0

VALOR TOTAL DO ISSQN

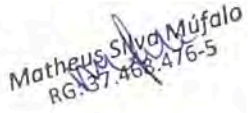
0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pagamento(s): Boleto Bancário R\$531,00,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
PI, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006.
Vendedor: JOAO VITOR DE SOUZA GUEDES
Atendimento: BALCAO A PRAZO
Trib Aprox: R\$ 79,00 Federal R\$ 95,58 Estadual Fonte: IBPT Versão: 23.2 F
REF PEDIDO(s): 43537
TERMO FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO



ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP



A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO,
1760 • HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA •
FABRICA DE LÂMPADAS - CEP: 17404-240
Fone: (14)3471-1230

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.061.173

SÉRIE 001

FOLHA 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0117 5282 1800 0116 5500 1000 0611 7311 0883 8700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315039499115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240172763309 24/01/2024 14:31:43

CNPJ

17.528.218/0001-16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
21238	BARRAMENTO PENTE BIFASICO Trib Aprox: R\$ 22,60 Federal R\$ 30,24 Estadual Fonte: IBPT Versão: 23.2 F	85444900	0500	5405	PEC	56,00	3,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31415	STECK BARRAMENTO NEUTRO 11 TERMINAIS Trib Aprox: R\$ 8,95 Federal R\$ 8,96 Estadual Fonte: IBPT Versão: 23.2 F	85366990	0500	5405	PEC	2,00	24,90	0,00	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pagamento(s): Boleto Bancário R\$531,00.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE

PI, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006.

/endador: JOAO VITOR DE SOUZA GUEDES

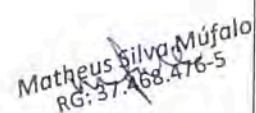
Atendimento: BALCAO A PRAZO

Trib Aprox: R\$ 79,00 Federal R\$ 95,58 Estadual Fonte: IBPT Versão: 23.2 F

DEF PEDIDO(s): 43537

TERMO FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO



06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

000730

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113651500210121820012696350000053100

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

CNPJ: 17.528.218/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.925
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	531,00
VALOR COBRADO	531,00

NR.AUTENTICACAO E.568.0C4.657.436.150

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.

A E HORA DA IMPRESSÃO: 01/02/2024 17:26:46

238732

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$ 12,64

DEBITO EM: 19/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021926

AUTENTICACAO SISBB: B.71C.AF3.0FC.4D8.93C

Nº 000.015.428	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SÉRIE: 1	

FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.015.428 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0111 4408 2800 0187 5500 1000 0154 2817 7680 0008 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 135240136221714 - 19/01/2024 09:32	
RUA CAPITÃO MACÊDO, 112 - LOJA 1 - VILA MARIANA, São Paulo, SP - CEP: 04021020 - Fone/Fax: 1123710445					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148947791118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 11.440.828/0001-87	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- GARÇA/SP		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 19/01/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS,, 70 -		BAIRRO/DISTRITO GARÇA		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO São Paulo		FONE/FAX 1434075062		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 357,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 357,50

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	IBC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
26	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG - CAPSULA L76748 V17/01/2025	30049099	0102	5101	UN	650,0000	0,5500	357,50					

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 JAN. 2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERÍODO 351277941 / VENCIMENTO 30 DIAS / TERMO DE FOMENTO 01 9/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)		RESERVADO AO FISCO	

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070438146633500899510002196330000035750

BENEFICIARIO:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

NOME FANTASIA:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

PAGADOR:

ASS HOSP BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.927
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	357,50
VALOR COBRADO	357,50

NR. AUTENTICACAO F.FAE.B67.4D0.C1E.7B4

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.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

25199

Código de Verificação de Autenticidade

W08I4LBCN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/02/2024 às 15:47:02

Chave de Acesso

2025979UU48ZP2UB3V7WE19K2BSN2QXF

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARÇA-SP

Local da Prestação

GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/02/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

14.882.395/0001-08

001814512

000016112

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Barrio

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549

WILLIAMS

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17402-002

Garça-SP

(14) 34062527

adm@diagnosticosproimagem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Barrio

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal

Cidade/País

Cod IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARÇA - SP

3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	GILVANEIDE SERAFIM SOARES - DÓPLER DE AORTA E ARTERIAS RENAIS	210.0000	R\$ 210,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.02

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

3,3905%

0000040000002

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 210,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 210,00

R\$ 7,12

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 210,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$28,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$6,93

Informações Complementares

Termo de Fomento D13/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25199 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W08I4LBCN

Data

CPF/RG

Assinatura

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 210479

HOSPITALAR

Clínica: PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 14.882.395/0001-08

Nº Lote: 35
Convênio: AHBB
Período: 01/01/2024 a 04/01/2024
Protocolo
Recebimento

Vencimento:
Data Envio:
Nº Nota:
Data Nota:

Nome Paciente				Matrícula						
Data	Guia	Código	Procedimento	Qtde	Val. Unit.	Val. HM	Val. CO	Val. Filme	Val. Mat.	Val.
GILVANEIDE SERAFIM SOARES										
04/01/2024	261	40901394	DOPPLER DE AORTA E ARTERIAS RENAI	1		210,00	0,00	0,00	0,00	210,00
Totais:1						210,00	0,00	0,00	0,00	210,00

000751

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001313022410103731005996320000021000

BENEFICIARIO:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.928

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 210,00

VALOR COBRADO 210,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.671.EB3.327.B38.94C
=====

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.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 36.628-5

FAVORECIDO: ADEMIR DOMINGUES

CPF/CNPJ: 44.518.728/0001-85

VALOR: R\$ 633,33

DEBITO EM: 19/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021929

AUTENTICACAO SISBB: A.F4F.336.4F6.499.BD5

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de fevereiro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2024 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/02/2024	IRPJ	HOSPITAL	R\$ 3.686,47
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL	UTI	R\$ 1.566,83
20/02/2024	IRPJ	UTI	R\$ 505,43
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 11.435,03
20/02/2024	INSS/FOLHA	UTI	R\$ 11.328,20
20/02/2024	IRRF/FOLHA	UTI	R\$ 2.472,35
20/02/2024	IRRF/FOLHA	HOSPITAL	R\$ 6.326,26
20/02/2024	INSS/FOLHA	HOSPITAL	R\$ 41.396,75

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 19 de fevereiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.03.13 11:03:06
-03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

000741



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24045.2590719-9	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000206533688			Valor Total do Documento 404.454,08

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	109.406,54			109.406,54
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	225.853,51			225.853,51
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	65,00			65,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	13.706,00			13.706,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	133,05			133,05
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	266,12			266,12
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	57,65			57,65
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	88,70			88,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	17.115,58			17.115,58
SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 2 14/02/2024 17:19:59					

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24045.2590719-9
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 404.454,08





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	4.841,79			4.841,79
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	3.157,84			3.157,84
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	14.484,32			14.484,32
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	12.092,10			12.092,10
Totais		404.454,08			404.454,08

000743



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381413201938991
14/03/2024 13:32:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800004044-7 54080385240-2
51071624045-8 25907199112-6
Data do pagamento 20/02/2024
Numero do Documento 07.16.24045.2590719-9
Valor Total 404.454,08

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

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 5.D7D.710.2CB.D4F.C33

Transação efetuada com sucesso por: JH076537 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 111.686,95	R\$ 84.312,53
BILAC	R\$ 6.034,68	R\$ 1.074,23
GABRIEL	R\$ 1.596,67	R\$ 317,18
PIACATU	R\$ 185,50	R\$ 30,77
GARÇA HSL	R\$ 41.396,75	R\$ 6.326,26
GARÇA MEDIA	R\$ 45.660,06	R\$ 12.253,64
GARÇA UTI	R\$ 11.328,20	R\$ 2.472,35
ITAPOLIS	R\$ 7.964,70	R\$ 2.684,58
TOTAL IMPOSTOS FU	R\$ 225.853,51	R\$ 109.471,54
TOTAL	R\$	335.325,05

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO MISTA	R\$ 16.955,98	R\$ 4.846,67
NOTA INSS - TABOÃO	R\$ 13.706,00	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 720,47	R\$ 225,00
NOTA INSS - ITAPOLIS	R\$ 3.185,88	R\$ -
GARÇA - MEDIA	R\$ 6.708,11	R\$ 2.192,95
GARÇA - HSL	R\$ 11.435,03	R\$ 3.686,47
GARÇA - UTI	R\$ 1.566,83	R\$ 505,43
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.918,88	R\$ 588,87
BILAC	R\$ 22,29	R\$ 7,19
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 218,96	R\$ 70,63
PIACATU	R\$ 316,03	R\$ 101,94
SEDE - RH	R\$ 149,42	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 56.903,88	R\$ 12.225,15
TOTAL	R\$	69.129,03
TOTAL GERAL:	R\$ 404.454,08	

030749

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	353	18/01/2024	R\$ 12.000,00	R\$ 78,00	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	353	18/01/2024	R\$ 12.000,00	R\$ 360,00	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	353	18/01/2024	R\$ 12.000,00	R\$ 120,00	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	261	12/01/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 89,70	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	261	12/01/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 414,00	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	261	12/01/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 138,00	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	69	19/01/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 39,00	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	69	19/01/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	69	19/01/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 60,00	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	463	16/01/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 7,80	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	463	16/01/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 36,00	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	463	16/01/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 12,00	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL	8876	02/01/2024	R\$ 695,36	R\$ 4,52	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL	8876	02/01/2024	R\$ 695,36	R\$ 20,86	20/02/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL	8876	02/01/2024	R\$ 695,36	R\$ 6,95	20/02/2024	GARCA UTI

R\$ 1.566,83

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	353	18/01/2024	R\$ 12.000,00	R\$ 180,00	20/02/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	261	12/01/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 207,00	20/02/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	69	19/01/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 90,00	20/02/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	463	16/01/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	20/02/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	SISQUAL	8876	02/01/2024	R\$ 695,36	R\$ 10,43	20/02/2024	GARCA UTI

R\$ 505,43

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	29599	12/01/2024	R\$ 817,42	R\$ 24,52	20/02/2024	GARCA UTI

R\$ 24,52

030740

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1103	15/01/2024	R\$ 17.850,00	R\$ 116,03	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1103	15/01/2024	R\$ 17.850,00	R\$ 535,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1103	15/01/2024	R\$ 17.850,00	R\$ 178,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	806	12/01/2024	R\$ 14.950,00	R\$ 97,18	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	806	12/01/2024	R\$ 14.950,00	R\$ 448,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	806	12/01/2024	R\$ 14.950,00	R\$ 149,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	260	12/01/2024	R\$ 26.639,34	R\$ 173,16	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	260	12/01/2024	R\$ 26.639,34	R\$ 799,18	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	260	12/01/2024	R\$ 26.639,34	R\$ 266,39	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	71	19/01/2024	R\$ 4.400,00	R\$ 28,60	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	71	19/01/2024	R\$ 4.400,00	R\$ 132,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	71	19/01/2024	R\$ 4.400,00	R\$ 44,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	211	02/01/2024	R\$ 1.629,00	R\$ 10,59	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	211	02/01/2024	R\$ 1.629,00	R\$ 48,87	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	385	12/01/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 29,90	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	385	12/01/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 138,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	385	12/01/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 46,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1384	17/01/2024	R\$ 10.350,00	R\$ 67,28	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1384	17/01/2024	R\$ 10.350,00	R\$ 310,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1384	17/01/2024	R\$ 10.350,00	R\$ 103,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2144	15/01/2024	R\$ 20.800,30	R\$ 135,20	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2144	15/01/2024	R\$ 20.800,30	R\$ 624,01	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2144	15/01/2024	R\$ 20.800,30	R\$ 208,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	70	19/01/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 39,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	70	19/01/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	70	19/01/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 60,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	218	15/01/2024	R\$ 6.200,00	R\$ 40,30	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	218	15/01/2024	R\$ 6.200,00	R\$ 186,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	218	15/01/2024	R\$ 6.200,00	R\$ 62,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	807	15/01/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 14,30	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	807	15/01/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	807	15/01/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 22,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	193	15/01/2024	R\$ 19.125,00	R\$ 191,25	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	193	15/01/2024	R\$ 19.125,00	R\$ 124,31	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	193	15/01/2024	R\$ 19.125,00	R\$ 573,75	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	62	15/01/2024	R\$ 9.200,00	R\$ 59,80	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	62	15/01/2024	R\$ 9.200,00	R\$ 276,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	62	15/01/2024	R\$ 9.200,00	R\$ 92,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2145	15/01/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 68,25	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2145	15/01/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	20/02/2024	HOSPITAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2145	15/01/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 105,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1262	15/01/2024	R\$ 10.625,00	R\$ 69,09	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1262	15/01/2024	R\$ 10.625,00	R\$ 318,75	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1262	15/01/2024	R\$ 10.625,00	R\$ 106,25	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	262	12/01/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 35,75	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	262	12/01/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 165,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	262	12/01/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 55,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	187	15/01/2024	R\$ 6.050,00	R\$ 39,33	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	187	15/01/2024	R\$ 6.050,00	R\$ 181,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	187	15/01/2024	R\$ 6.050,00	R\$ 60,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	199	12/01/2024	R\$ 1.100,00	R\$ 7,15	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	199	12/01/2024	R\$ 1.100,00	R\$ 33,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	199	12/01/2024	R\$ 1.100,00	R\$ 11,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	72	19/01/2024	R\$ 300,00	R\$ 1,95	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	72	19/01/2024	R\$ 300,00	R\$ 9,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	72	19/01/2024	R\$ 300,00	R\$ 3,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2150	22/01/2024	R\$ 1.680,00	R\$ 10,92	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2150	22/01/2024	R\$ 1.680,00	R\$ 50,40	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2150	22/01/2024	R\$ 1.680,00	R\$ 16,80	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	222	23/01/2024	R\$ 2.231,25	R\$ 14,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	222	23/01/2024	R\$ 2.231,25	R\$ 66,94	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	222	23/01/2024	R\$ 2.231,25	R\$ 22,31	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	797	29/01/2024	R\$ 350,00	R\$ 2,27	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	797	29/01/2024	R\$ 350,00	R\$ 10,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	797	29/01/2024	R\$ 350,00	R\$ 3,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1266	22/01/2024	R\$ 2.350,00	R\$ 15,28	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1266	22/01/2024	R\$ 2.350,00	R\$ 70,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1266	22/01/2024	R\$ 2.350,00	R\$ 23,50	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	977	22/01/2024	R\$ 3.359,16	R\$ 21,83	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	977	22/01/2024	R\$ 3.359,16	R\$ 100,77	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	977	22/01/2024	R\$ 3.359,16	R\$ 33,59	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	194	16/01/2024	R\$ 500,00	R\$ 3,25	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	194	16/01/2024	R\$ 500,00	R\$ 15,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	194	16/01/2024	R\$ 500,00	R\$ 5,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1871	22/01/2024	R\$ 19.290,00	R\$ 125,39	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1871	22/01/2024	R\$ 19.290,00	R\$ 578,70	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1871	22/01/2024	R\$ 19.290,00	R\$ 192,90	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	258	12/01/2024	R\$ 300,00	R\$ 1,95	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	258	12/01/2024	R\$ 300,00	R\$ 9,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	258	12/01/2024	R\$ 300,00	R\$ 3,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	209	15/01/2024	R\$ 1.600,00	R\$ 10,40	20/02/2024	HOSPITAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	209	15/01/2024	R\$ 1.600,00	R\$ 48,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	209	15/01/2024	R\$ 1.600,00	R\$ 16,00	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	343	23/01/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 204,55	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	343	23/01/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 944,11	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	343	23/01/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 314,70	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	809	22/01/2024	R\$ 1.912,50	R\$ 12,43	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	809	22/01/2024	R\$ 1.912,50	R\$ 57,38	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	809	22/01/2024	R\$ 1.912,50	R\$ 19,13	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL	8875	02/01/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 20,82	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL	8875	02/01/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 96,07	20/02/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL	8875	02/01/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 32,02	20/02/2024	HOSPITAL
					R\$ 11.435,03		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	1103	15/01/2024	R\$ 17.850,00	R\$ 267,75	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	806	12/01/2024	R\$ 14.950,00	R\$ 224,25	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	260	12/01/2024	R\$ 26.639,34	R\$ 399,59	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	71	19/01/2024	R\$ 4.400,00	R\$ 66,00	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	211	02/01/2024	R\$ 1.629,00	R\$ 24,44	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	385	12/01/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 69,00	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1384	17/01/2024	R\$ 10.350,00	R\$ 155,25	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2144	15/01/2024	R\$ 20.800,30	R\$ 312,00	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	70	19/01/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 90,00	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	218	15/01/2024	R\$ 6.200,00	R\$ 93,00	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	807	15/01/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 33,00	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	193	15/01/2024	R\$ 19.125,00	R\$ 286,88	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	62	15/01/2024	R\$ 9.200,00	R\$ 138,00	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2145	15/01/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 157,50	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1262	15/01/2024	R\$ 10.625,00	R\$ 159,38	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	262	12/01/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 82,50	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	187	15/01/2024	R\$ 6.050,00	R\$ 90,75	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	GILD MEDICOS LTDA	199	12/01/2024	R\$ 1.100,00	R\$ 16,50	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	72	19/01/2024	R\$ 300,00	R\$ 4,50	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2150	22/01/2024	R\$ 1.680,00	R\$ 25,20	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	222	23/01/2024	R\$ 2.231,25	R\$ 33,47	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	797	29/01/2024	R\$ 350,00	R\$ 5,25	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1266	22/01/2024	R\$ 2.350,00	R\$ 35,25	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	977	22/01/2024	R\$ 3.359,16	R\$ 50,39	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1871	22/01/2024	R\$ 19.290,00	R\$ 289,35	20/02/2024	HOSPITAL

00574a

IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLUNI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	258	12/01/2024	R\$ 300,00	R\$ 4,50	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	209	15/01/2024	R\$ 1.600,00	R\$ 24,00	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	343	23/01/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 472,05	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	809	22/01/2024	R\$ 1.912,50	R\$ 28,69	20/02/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	SISQUAL	8875	02/01/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 48,03	20/02/2024	HOSPITAL
					R\$ 3.686,47		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	29598	12/01/2024	R\$ 2.640,86	R\$ 79,23	20/02/2024	HOSPITAL
					R\$ 79,23		

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:21
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.686,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.FD8.ABA.A10.03D.C5D
------------------	-----------------------

000750

000751

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:21
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.566,83

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	9.6E2.2F2.049.D42.74A
------------------	-----------------------

035734

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:21
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	505,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	8.FD9.FD1.2F1.43D.BB2
------------------	-----------------------

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:21
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	11.435,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	9.E62.356.548.EDA.EE0
------------------	-----------------------

050734

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 111.686,95	R\$ 84.312,53
BILAC	R\$ 6.034,68	R\$ 1.074,23
GABRIEL	R\$ 1.596,67	R\$ 317,18
PIACATU	R\$ 185,50	R\$ 30,77
GARÇA HSL	R\$ 41.396,75	R\$ 6.326,26
GARÇA MEDIA	R\$ 45.660,06	R\$ 12.253,64
GARÇA UTI	R\$ 11.328,20	R\$ 2.472,35
ITAPOLIS	R\$ 7.964,70	R\$ 2.684,58
TOTAL IMPOSTOS FU	R\$ 225.853,51	R\$ 109.471,54
TOTAL	R\$	335.325,05

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO MISTA	R\$ 16.955,98	R\$ 4.846,67
NOTA INSS - TABOÃO	R\$ 13.706,00	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 720,47	R\$ 225,00
NOTA INSS - ITAPOLIS	R\$ 3.185,88	R\$ -
GARÇA - MEDIA	R\$ 6.708,11	R\$ 2.192,95
GARÇA - HSL	R\$ 11.435,03	R\$ 3.686,47
GARÇA - UTI	R\$ 1.566,83	R\$ 505,43
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.918,88	R\$ 588,87
BILAC	R\$ 22,29	R\$ 7,19
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 218,96	R\$ 70,63
PIACATU	R\$ 316,03	R\$ 101,94
SEDE - RH	R\$ 149,42	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 56.903,88	R\$ 12.225,15
TOTAL	R\$	69.129,03
TOTAL GERAL:	R\$ 404.454,08	

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS								
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		2.904,11	0,00	0,00	0,00	8,52	247,31
7086	AILTON FELIX JUNIOR		2.925,72	0,00	0,00	0,00	8,54	249,90
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO		4.464,96	0,00	0,00	0,00	9,94	443,91
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		4.843,52	0,00	0,00	0,00	11,29	496,90
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		2.856,48	0,00	0,00	0,00	8,46	241,59
4442	BRUNO MAXIMIANO		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE		2.764,85	0,00	0,00	0,00	9,33	230,60
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		2.479,88	0,00	0,00	0,00	8,98	202,00
2526	ELIANA PEREIRA		1.891,72	973,74	0,00	0,00	10,38	264,84
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		2.864,68	0,00	0,00	0,00	8,47	242,58
5201	EMERSON LOPES DA SILVA		2.506,84	0,00	0,00	0,00	8,98	204,43
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA		2.791,36	0,00	0,00	0,00	8,38	233,78
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		2.856,09	0,00	0,00	0,00	8,46	241,54
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA		4.220,72	0,00	0,00	0,00	9,71	409,71
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		3.644,17	0,00	0,00	0,00	9,22	336,11
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		4.664,28	0,00	0,00	0,00	10,12	471,81
7765	JOICE BERNARDES		4.416,90	0,00	0,00	0,00	9,90	437,18
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO		2.969,00	0,00	0,00	0,00	8,59	255,09
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES		4.220,72	0,00	0,00	0,00	9,71	409,71
3772	LURIAN DE MOURA SILVA		3.207,67	0,00	0,00	0,00	8,98	283,73
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		2.102,51	0,00	0,00	0,00	10,64	280,06
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		5.427,33	0,00	0,00	423,71	10,95	578,64
6193	MARIANA MARCELINO		4.522,33	0,00	0,00	0,00	9,99	451,94
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO		4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA		4.513,69	0,00	0,00	0,00	9,99	450,73
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		3.011,02	0,00	0,00	0,00	8,64	260,14
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA		3.290,71	0,00	0,00	0,00	9,03	293,70
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		2.930,57	0,00	0,00	0,00	8,55	250,48
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		4.078,73	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS		2.932,03	0,00	0,00	0,00	8,55	250,66
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA		6.122,66	0,00	0,00	0,00	11,09	675,98
	Empregados:	38	Total:	125.911,75	973,74	0,00	423,71	11.751,91
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	38	Total:	125.911,75	973,74	0,00	423,71	11.751,91

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
I	125.911,75	973,74	11.751,91	0,00	0,00	0,00	423,71	0,00	11.328,20

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:21
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	11.328,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	2.769.EBA.A4D.0BA.B8D
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Ido: 01/01/2024 a 31/01/2024										
REGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 12/23	2.885,71	249,34	379,18	2	0,00	7,50	158,40	10,89
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 12/23	1.914,04	248,11	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7086	AILTON FELIX JUNIOR	13o 12/23	18,51	2,22	0,00	0	0,00	7,50	158,40	1,22
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 12/23	964,59	153,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 12/23	4.451,10	449,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	248,73
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	13o 12/23	7,58	0,91	0,00	0	0,00	15,00	370,40	1,00
5023	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 12/23	567,94	83,27	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.909,08	247,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	13o 12/23	4,15	0,50	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,27
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 12/23	1.446,10	1.051,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 12/23	0,00	35,83	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR	Mensal 12/23	0,00	12,80	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 12/23	1.946,87	252,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	ELIANA PEREIRA	13o 12/23	4,11	0,49	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,27
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 12/23	1.271,74	187,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	Mensal 12/23	0,00	19,20	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Mensal 12/23	2.043,33	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	13o 12/23	8,88	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 12/23	1.909,80	247,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 12/23	4.213,95	415,86	379,18	2	0,00	15,00	370,40	142,44
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 12/23	1.955,64	253,10	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	13o 12/23	15,66	1,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	1,03
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 12/23	4.420,69	465,80	0,00	0	0,00	22,50	651,73	238,12
7765	JOICE BERNARDES	Mensal 12/23	4.202,32	414,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	200,59
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	Mensal 12/23	2.235,41	252,06	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 12/23	4.202,32	414,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	200,59
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 12/23	1.358,91	189,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 12/23	4.218,73	416,53	189,59	1	0,00	15,00	370,40	171,49
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Férias	5.702,40	624,24	189,59	1	0,00	27,50	884,96	459,40
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 12/23	2.494,64	320,32	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
6193	MARIANA MARCELINO	Férias	82,82	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 12/23	3.910,31	394,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	15,00	370,40	156,99
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	Mensal 12/23	4.512,17	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 12/23	1.873,44	243,24	189,59	1	0,00	22,50	651,73	244,71
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	13o 12/23	6,97	0,84	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,46
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 12/23	1.908,98	247,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	13o 12/23	1,60	0,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,11

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 12/23	3.910,31	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	128,56
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 12/23	1.947,45	252,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	13o 12/23	14,19	1,71	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,93
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 12/23	4.529,68	460,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	263,93
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	13o 12/23	3,23	0,45	0,00	0	0,00	22,50	651,73	0,62
Total:			88.539,91	10.578,28						2.472,35
Empregados:	50	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					2.472,35
Total Geral:										
Empregados:	38	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					2.472,35

Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	12/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 12/2023	0,00	114.672,98	0,00	114.672,98	0,00
0588	Mensal 12/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			114.672,98	0,00	114.672,98	0,00

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:21
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2024

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 2.472,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR. AUTENTICACAO 5.521.5B8.991.4AB.EDC

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Id	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
01/01/2024 a 31/01/2024										
REGADOS										
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 12/23	1.949,43	252,36	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	13o 12/23	4,77	0,57	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,31
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Mensal 12/23	2.171,43	175,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Férias	2.864,49	246,79	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,93
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	13o 12/23	1,68	0,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5086	AMARI FERREIRA LOURENCO	Mensal 12/23	2.254,34	183,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 12/23	2.003,10	258,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	13o 12/23	4,22	0,51	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,28
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 12/23	1.536,24	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUE	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUE	Férias	868,41	65,13	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 12/23	3.910,31	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	156,99
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 12/23	3.233,59	328,76	0,00	0	0,00	15,00	370,40	65,32
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS S	Mensal 12/23	2.233,53	251,84	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS S	13o 12/23	12,86	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.847,80	146,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7913	ANDREA MARIA WEIRELLES MACHADO P	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5108	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	Mensal 12/23	2.030,38	162,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5108	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	13o 12/23	8,63	0,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 12/23	4.233,70	418,62	0,00	0	0,00	22,50	651,73	206,66
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Mensal 12/23	1.900,88	151,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5063	APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.898,36	151,05	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 12/23	6.387,45	720,15	189,59	1	0,00	27,50	884,96	621,41
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Férias	4.142,91	405,91	189,59	1	0,00	15,00	370,40	161,71
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	13o 12/23	174,65	24,45	0,00	0	0,00	27,50	884,96	41,30
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	Mensal 12/23	3.910,31	394,35	568,77	3	0,00	15,00	370,40	71,68
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Mensal 12/23	1.729,74	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Mensal 12/23	1.948,46	1.301,41	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	13o 12/23	6,02	0,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST	Mensal 12/23	1.747,50	161,79	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Mensal 12/23	1.916,83	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	13o 12/23	7,07	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 12/23	3.910,31	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	156,99
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.614,38	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	Mensal 12/23	0,00	40,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Mensal 12/23	2.178,61	200,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	13o 12/23	0,38	0,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	Mensal 12/23	1.543,25	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	Mensal 12/23	1.865,16	242,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	13o 12/23	14,62	1,75	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,97

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 12/23	1.951,59	252,62	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	13o 12/23	23,02	2,76	0,00	0	0,00	7,50	158,40	1,52
4956	CASIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 12/23	1.196,11	178,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4956	CASIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	13o 12/23	12,84	1,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,88
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Mensal 12/23	1.828,02	144,72	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 12/23	0,00	19,22	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	Mensal 12/23	1.866,58	148,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 12/23	2.233,01	205,48	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	13o 12/23	6,61	0,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3005	DANIELE VIEIRA	Mensal 12/23	811,34	40,21	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 12/23	4.188,45	433,29	0,00	0	0,00	22,50	651,73	193,18
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	13o 12/23	2,42	0,33	0,00	0	0,00	22,50	651,73	0,47
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Mensal 12/23	1.847,80	146,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	Rescisão	1.649,00	128,61	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	Mensal 12/23	366,74	34,32	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 12/23	1.943,41	251,64	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	13o 12/23	8,42	1,01	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,56
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Mensal 12/23	1.866,58	148,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 12/23	3.098,24	341,14	0,00	0	0,00	7,50	158,40	48,38
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	Mensal 12/23	0,00	14,91	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Mensal 12/23	1.478,24	118,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Férias	15,30	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 12/23	1.964,79	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABF	Mensal 12/23	2.338,41	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Mensal 12/23	2.279,83	185,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 12/23	1.170,65	103,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Férias	32,44	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Mensal 12/23	2.102,92	169,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	13o 12/23	10,36	0,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 12/23	4.819,83	521,68	189,59	1	0,00	22,50	651,73	272,70
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	13o 12/23	4,06	0,57	0,00	0	0,00	22,50	651,73	0,79
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Mensal 12/23	2.281,76	185,55	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 12/23	2.012,46	259,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	13o 12/23	10,73	1,29	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,71
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 12/23	1.906,81	247,24	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	13o 12/23	1,18	0,14	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,08
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AM	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	Mensal 12/23	1.601,43	124,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Mensal 12/23	1.939,30	238,14	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	13o 12/23	20,30	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Mensal 12/23	2.558,10	210,42	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	13o 12/23	4,87	0,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Mensal 12/23	1.774,91	164,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Mensal 12/23	3.937,89	377,21	0,00	0	0,00	15,00	370,40	163,70

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 12/23	2.175,66	279,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	13o 12/23	20,64	1,85	0,00	0	0,00	7,50	158,40	1,41
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Mensal 12/23	2.111,80	170,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 12/23	0,00	29,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	Mensal 12/23	2.143,45	173,11	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGU	Mensal 12/23	1.478,24	118,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGU	Férias	15,23	0,00	75,84	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4790	GISLAINE ALVES XAVIER	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 12/23	4.027,93	389,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	175,32
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 12/23	3.847,97	364,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	152,07
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	Mensal 12/23	2.163,65	174,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	13o 12/23	2,35	0,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Mensal 12/23	1.584,07	127,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Férias	13,11	0,00	31,60	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Mensal 12/23	1.847,80	146,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 12/23	1.989,73	257,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	13o 12/23	35,05	3,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	2,39
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.774,91	164,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 12/23	2.003,10	258,80	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	13o 12/23	4,22	0,51	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,28
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Mensal 12/23	123,19	16,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Férias	72,42	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 12/23	2.010,21	161,11	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	13o 12/23	0,36	0,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2685	JOSEMAR GOMES DA SILVA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 12/23	0,00	92,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Férias	55,69	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	13o 12/23	37,98	3,42	0,00	0	0,00	7,50	158,40	2,60
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 12/23	4.240,82	440,62	379,18	2	0,00	15,00	370,40	142,75
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	Mensal 12/23	3.953,69	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	143,45
2623	LAERTE FERNANDES	Mensal 12/23	2.150,85	173,77	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SI	Mensal 12/23	1.909,89	247,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SI	13o 12/23	2,24	0,27	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,15
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI FERMINO	Mensal 12/23	1.489,20	200,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 12/23	1.595,73	148,13	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/23	2.563,40	210,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Mensal 12/23	2.006,31	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	18,04
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	Mensal 12/23	1.900,88	151,27	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 12/23	4.709,15	485,40	189,59	1	0,00	22,50	651,73	255,96
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	Mensal 12/23	2.130,58	171,95	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 12/23	5.007,95	527,23	189,59	1	0,00	22,50	651,73	313,77
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	13o 12/23	12,48	1,75	0,00	0	0,00	22,50	651,73	2,42
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMI	Mensal 12/23	956,01	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 12/23	1.750,80	141,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Férias	18,32	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 12/23	0,00	12,67	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 12/23	1.713,80	224,08	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 12/23	1.398,92	192,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Mensal 12/23	2.075,42	166,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Mensal 12/23	2.167,57	199,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	13o 12/23	30,99	2,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	Mensal 12/23	3.630,90	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	95,04
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 12/23	1.886,86	150,01	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	Mensal 12/23	2.077,85	167,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 12/23	1.877,30	243,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	13o 12/23	5,03	0,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,37
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	Rescisão	1.255,92	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Mensal 12/23	1.434,06	136,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7089	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMC	Mensal 12/23	0,00	14,96	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 12/23	3.552,05	329,30	0,00	0	0,00	15,00	370,40	113,01
4535	MARIANE GOMES LOPES	Mensal 12/23	1.682,14	137,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4535	MARIANE GOMES LOPES	Férias	10,86	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Mensal 12/23	2.077,85	167,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 12/23	4.689,07	482,37	189,59	1	0,00	22,50	651,73	252,12
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	13o 12/23	9,85	1,38	0,00	0	0,00	22,50	651,73	1,91
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Mensal 12/23	4.435,23	446,84	0,00	0	0,00	22,50	651,73	245,66
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 12/23	4.147,93	406,83	0,00	0	0,00	15,00	370,40	190,77
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 12/23	4.754,86	512,59	0,00	0	0,00	22,50	651,73	302,78
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	13o 12/23	61,20	8,57	0,00	0	0,00	22,50	651,73	11,84
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	Mensal 12/23	2.487,74	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZ	Mensal 12/23	4.057,45	393,95	189,59	1	0,00	15,00	370,40	150,69
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZ	13o 12/23	11,24	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	Mensal 12/23	1.774,91	164,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 12/23	0,00	39,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7838	PATRICIA ALVES	Mensal 12/23	1.847,80	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/23	4.612,67	471,89	0,00	0	0,00	22,50	651,73	279,95
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 12/23	2.712,00	228,49	0,00	0	0,00	7,50	158,40	27,86
7041	PATRICIA PORFIRIO	13o 12/23	10,33	1,24	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,69
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 12/23	4.754,86	512,59	0,00	0	0,00	22,50	651,73	302,78
6090	PAULO CICERO BATISTA	13o 12/23	10,03	1,41	0,00	0	0,00	22,50	651,73	1,94
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	Mensal 12/23	1.878,38	149,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	Férias	1.252,25	93,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 12/23	3.172,43	283,74	0,00	0	0,00	15,00	370,40	62,90

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Id	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Mensal 12/23	1.525,43	204,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	13o 12/23	4,59	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 12/23	1.925,35	249,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	13o 12/23	14,63	1,75	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,97
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 12/23	3.190,61	394,35	0,00	0	0,00	7,50	158,40	51,32
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	Mensal 12/23	2.030,27	262,06	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	13o 12/23	12,17	1,46	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,81
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 12/23	2.924,70	254,01	189,59	1	0,00	7,50	158,40	27,68
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Mensal 12/23	2.312,23	188,30	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	13o 12/23	7,25	0,66	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Mensal 12/23	186,66	21,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Férias	69,33	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6033	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO DOS SA	Mensal 12/23	1.869,98	242,82	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.866,58	148,19	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.866,58	148,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Mensal 12/23	138,52	19,86	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Férias	81,37	0,00	353,90	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 12/23	1.879,46	243,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	13o 12/23	16,07	1,93	0,00	0	0,00	7,50	158,40	1,06
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Mensal 12/23	2.077,85	167,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5057	ROSY LICERRO	Mensal 12/23	2.077,85	167,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 12/23	1.878,16	243,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 12/23	2.710,73	228,34	0,00	0	0,00	7,50	158,40	27,78
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	Mensal 12/23	1.630,84	126,97	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	Férias	1.087,23	81,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Mensal 12/23	964,59	153,67	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Mensal 12/23	1.935,75	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	13o 12/23	25,68	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	Mensal 12/23	1.622,92	150,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Mensal 12/23	0,00	10,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	Mensal 12/23	1.554,47	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7098	TATIANA LEMES	Mensal 12/23	585,32	51,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7098	TATIANA LEMES	Férias	56,77	0,00	132,71	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 12/23	5.031,39	530,30	189,59	1	0,00	22,50	651,73	318,36
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Mensal 12/23	1.628,78	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2617	THAIS CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 12/23	3.910,31	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	128,56
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 12/23	4.048,36	413,68	0,00	0	0,00	15,00	370,40	174,80
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Mensal 12/23	2.233,01	205,48	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	13o 12/23	19,74	1,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	Mensal 12/23	3.927,22	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	139,48
7052	VITÓRIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	Mensal 12/23	1.774,91	164,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Índice	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Mensal 12/23	2.388,04	195,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	13o 12/23	6,35	0,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:		368.816,20	35.076,09						6.326,26
CONTRIBUÍNTES										
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	RPA 15/01/24	100,00	20,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:		100,00	20,00						0,00
Regados:	230	Estagiários;	1	368.916,20	35.096,09	18.415,51				6.326,26
Total Geral:										
Regados:	170	Estagiários;	1	368.916,20	35.096,09	18.415,51				6.326,26

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		12/2023	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	12/2023	0,00	114.672,98	114.672,98	0,00
0588	Mensal	12/2023	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			114.672,98	0,00	114.672,98	0,00

035700

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:21
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	6.326,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	7.7DA.2F6.78D.EFA.5F4
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.891,76	0,00	0,00	0,00	8,50	245,82
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	3.234,63	0,00	0,00	0,00	8,98	286,97
8411	ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.793,71	0,00	0,00	0,00	8,62	234,06
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.254,34	0,00	0,00	0,00	8,06	181,71
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.982,97	0,00	0,00	0,00	8,61	256,77
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	2.189,58	0,00	0,00	0,00	8,03	175,88
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	2.991,07	0,00	0,00	0,00	8,62	257,74
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	2.937,70	0,00	0,00	0,00	8,56	251,34
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	3.234,63	0,00	0,00	0,00	8,98	286,97
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.252,10	0,00	0,00	0,00	9,74	414,10
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	2.537,72	0,00	0,00	0,00	8,22	207,21
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.916,76	0,00	0,00	0,00	7,89	151,32
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	7.474,58	0,00	0,00	0,00	11,58	865,25
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.893,79	0,00	0,00	0,00	8,50	246,07
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.063,47	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	712,54	0,00	0,00	0,00	7,50	53,44
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	5.526,27	0,00	0,00	0,00	10,86	592,49
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1.614,38	0,00	0,00	0,00	7,69	124,11
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.886,67	0,00	0,00	0,00	9,42	245,21
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.508,08	0,00	0,00	0,00	8,16	204,54
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.890,79	0,00	0,00	0,00	8,50	245,71
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.971,09	0,00	0,00	0,00	8,59	255,34
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.658,86	0,00	0,00	0,00	8,20	218,11
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.495,67	0,00	0,00	0,00	8,87	203,43
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.884,99	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	1.894,95	0,00	0,00	0,00	7,88	149,36
3005	DANIELE VIEIRA	2.298,22	0,00	0,00	0,00	8,08	185,65
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.078,75	0,00	0,00	0,00	9,56	389,84
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	2.467,53	0,00	0,00	0,00	8,20	200,89
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.028,91	0,00	0,00	0,00	10,85	382,86
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.892,10	0,00	0,00	0,00	8,50	245,87
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.491,17	0,00	0,00	0,00	9,97	447,57
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.158,22	0,00	0,00	0,00	8,75	173,05
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2.285,28	0,00	0,00	0,00	8,07	184,49
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	2.338,41	0,00	0,00	0,00	8,09	189,27
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.298,23	0,00	0,00	0,00	8,08	185,66
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.035,13	0,00	0,00	0,00	7,96	161,98
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2.121,25	0,00	0,00	0,00	8,00	169,73
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.534,71	0,00	0,00	0,00	10,00	453,67
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.281,76	0,00	0,00	0,00	8,07	184,17
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.869,58	0,00	0,00	0,00	8,47	243,16
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.770,94	0,00	0,00	0,00	8,35	231,33
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.695,66	0,00	0,00	0,00	8,25	222,29
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.304,23	0,00	0,00	0,00	8,08	186,20
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.063,49	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.810,60	0,00	0,00	0,00	8,40	236,09
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.148,60	0,00	0,00	0,00	8,01	172,19
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.822,75	0,00	0,00	0,00	9,40	237,54
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.224,51	0,00	0,00	0,00	8,05	179,02

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000760

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	2.363,86	0,00	0,00	0,00	8,17	191,56
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	3.207,67	0,00	0,00	0,00	8,98	283,73
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.046,33	0,00	0,00	0,00	9,52	385,30
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.280,67	0,00	0,00	0,00	9,77	418,10
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.438,55	0,00	0,00	0,00	8,13	198,28
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.857,89	0,00	0,00	0,00	8,46	241,76
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.063,47	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.982,97	0,00	0,00	0,00	8,61	256,77
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.910,40	0,00	0,00	0,00	8,18	150,75
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.905,26	0,00	0,00	0,00	7,89	150,29
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.519,21	0,00	0,00	0,00	9,04	205,54
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.767,23	0,00	0,00	0,00	10,20	486,22
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2623	LAERTE FERNANDES	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.975,36	0,00	0,00	0,00	8,60	255,86
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.467,55	0,00	0,00	0,00	8,14	200,89
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.011,20	0,00	0,00	0,00	7,95	159,82
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.600,21	0,00	0,00	0,00	8,19	212,83
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.303,34	0,00	0,00	0,00	10,58	561,28
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	2.167,38	0,00	0,00	0,00	8,02	173,88
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.024,59	0,00	0,00	0,00	10,39	522,25
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	1.687,08	0,00	0,00	0,00	7,74	130,65
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.475,72	0,00	0,00	0,00	8,14	201,63
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.498,02	0,00	0,00	0,00	9,22	203,64
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	3.812,63	0,00	0,00	0,00	9,35	356,33
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	10,66	319,69
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.093,82	0,00	0,00	0,00	7,99	167,26
2649	LUIZ DA SILVA	2.525,70	0,00	0,00	0,00	8,16	206,13
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	3.234,63	0,00	0,00	0,00	8,98	286,97
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.924,04	0,00	0,00	0,00	9,09	249,70
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	3.630,90	0,00	0,00	0,00	9,21	334,52
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.905,26	0,00	0,00	0,00	7,89	150,29
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.068,01	0,00	0,00	0,00	7,98	164,94
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.074,43	0,00	0,00	0,00	8,71	267,75
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7089	MARIANA TAJSA MARCONDES DO CARMO	2.132,27	0,00	0,00	0,00	8,44	170,72
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.570,45	0,00	0,00	0,00	9,17	327,27
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.960,07	0,00	0,00	0,00	7,92	155,22
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.689,07	0,00	0,00	0,00	10,14	475,28
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	4.453,63	0,00	0,00	0,00	9,93	442,32
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.167,85	0,00	0,00	0,00	9,65	402,31
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	5.697,46	0,00	0,00	0,00	10,82	616,46
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.116,64	0,00	0,00	0,00	9,60	395,14
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.784,73	0,00	0,00	0,00	9,37	232,98
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	1.126,35	0,00	0,00	0,00	7,50	84,47
7838	PATRICIA ALVES	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.034,76	0,00	0,00	0,00	10,40	523,68
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.714,84	0,00	0,00	0,00	8,27	224,59
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6090	PAULO CÍCERO BATISTA	4.861,86	0,00	0,00	0,00	10,27	499,47
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	2.212,91	0,00	0,00	0,00	8,04	177,98
5510	PEDRO MANTUANI	3.209,22	0,00	0,00	0,00	8,85	283,92
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	3.207,67	0,00	0,00	0,00	8,98	283,73

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	3.074,95	0,00	0,00	0,00	8,71	267,81
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.875,30	0,00	0,00	0,00	8,48	243,85
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.990,40	0,00	0,00	0,00	8,62	257,66
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.924,70	0,00	0,00	0,00	8,54	249,78
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.234,51	0,00	0,00	0,00	8,05	179,92
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.947,82	0,00	0,00	0,00	8,18	154,12
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.892,00	0,00	0,00	0,00	8,50	245,85
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.133,42	0,00	0,00	0,00	8,39	170,82
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.961,38	0,00	0,00	0,00	8,58	254,18
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
5057	ROSY LICERRO	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	3.031,10	0,00	0,00	0,00	8,66	262,55
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.710,73	0,00	0,00	0,00	8,27	224,10
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.902,65	0,00	0,00	0,00	7,89	150,05
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	3.023,00	0,00	0,00	0,00	8,65	261,57
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.063,49	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.865,93	0,00	0,00	0,00	7,86	146,75
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.109,35	0,00	0,00	0,00	8,44	168,66
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7098	TATIANA LEMES	2.166,42	0,00	0,00	0,00	8,21	173,79
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	5.031,39	0,00	0,00	0,00	10,40	523,21
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.358,56	0,00	0,00	0,00	8,10	191,09
8431	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	437,53	0,00	0,00	0,00	7,50	32,81
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.422,07	0,00	0,00	0,00	8,13	196,80
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
TRIBUTANTES							
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	100,00	0,00	0,00	0,00	20,00	20,00
Resumo							
Empregados:		173	Total:	472.705,81	0,00	0,00	41.376,75
Contribuintes:		1	Total:	100,00	0,00	0,00	20,00
Total:		174	Total:	472.805,81	0,00	0,00	41.396,75

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
II	472.805,81	0,00	41.396,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.396,75

030770

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:21
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	41.396,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
=====

NR. AUTENTICACAO	5.ABB.2A8.F9B.5EE.261
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

04 Bairro
WILLIANS

05 Município
GARÇA

06 UF
SP

07 CEP
17.400-000

08 CNAE
8610-1/02

09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
209.48803.59-7

11 Nome
ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Rua RUA BRASIL, 217

13 Bairro
CENTRO (Jafa)

14 Município
GARÇA

15 UF
SP

16 CEP
17.409-018

17 CTPS (nº, série, UF)
12085000000 - 00218 / SF

18 CPF
297.163.718-29

19 Data de Nascimento
08/12/1977

20 Nome da Mãe
OLIVIA IVO DOS SANTOS

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.
1.866,20

24 Data de Admissão
01/01/2024

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento
14/02/2024

27 Cod. Afastamento
PD0 Cód. Saque: 04

28 Pensão Alim. (%) TRCT
0,00

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (Liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 739,11	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 122,37	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 155,51	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 155,51	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 51,84
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.224,34

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 60,65	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 11,66
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (FALTAS (DIAS))	*R\$ 52,79
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 125,10
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.099,24

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.48803.59-7		11 Nome ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 12085000000 - 00218 / :	18 CPF 297.163.718-29	19 Data de Nascimento 08/12/1977	20 Nome da Mãe OLIVIA IVO DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/01/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 14/02/2024	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva em relação ao presente
data o (a) colaborador (a) não
compareceu ao Departamento
Pessoal para homologação."

Garça, 12 de 03 de 2024

Paula da Silva
CPF 34.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

875773

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 297.163.718-29
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.908-X
DATA DO PAGAMENTO: 22/02/2024
VALOR: 1.099,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5DB.FBC.047.812.724

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.90933.66-5	11 Nome CLELIA MARIA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAQUIM GOMES, 90				13 Bairro FREI A DI FALCO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.401-134	17 CTPS (nº, série, UF) 0063528 - 00173 / SP	18 CPF 190.988.288-76
19 Data de Nascimento 03/04/1969	20 Nome da Mãe CLEUZA DE PAULA SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.884,99	24 Data de Admissão 14/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 15/01/2024	26 Data de Afastamento 14/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 747,87	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 131,79	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56 1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 157,08	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 471,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/11/2022 a 13/11/2023	R\$ 1.884,98	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 785,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.178,38

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 65,97	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 11,78
114 1 IRRF	R\$ 21,83	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		-
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 99,58
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.078,80

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
124.90933.66-5

11 Nome
CLELIA MARIA DE SOUZA

17 CTPS (nº, série, UF)
0063528 - 00173 / SP

18 CPF
190.988.288-76

19 Data de Nascimento
03/04/1969

20 Nome da Mãe
CLEUZA DE PAULA SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
14/11/2022

25 Data do Aviso Prévio
15/01/2024

26 Data de Afastamento
14/02/2024

27 Cod. Afastamento
SJ2 Cód. Saque: 01

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP, 23 de fevereiro de 2024

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes, pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parte a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 0063528 Série 00173 AD

1º 2/ia



elilia maria de sa

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Clélia Maria de Souza
 Loc. Nasc. Garças Est. SP Data 03/04/69
 Filiação Angelo Onofre de Souza e
Suzana de Paula Souza
 Doc. Nº 2.636.934.801-6

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 23/04/2002 DRT SP Garças - SP

José Carlos de Almeida
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0008-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: CLEIA MARIA DE SOUZA
Cargo: AUX DE LAVANDERIA
CBO: 516346
Admissão: 14 de Novembro de 2022
Registro: 7110
Salário: R\$ 1.483,32 (um mil e quatrocentos e noventa e três reais e trinta e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º

Data saída

14 de Dezembro de 2024

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão

Registro nº

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º

Data saída

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º

Com. Dispensa CD Nº

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CLELIA MARIA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 190.988.288-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 112.959-7

DATA DO PAGAMENTO: 22/02/2024

VALOR: 4.078,80

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.AC9.EE0.191.5D5.166

=====

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

830780

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 160.99796.41-0	11 Nome DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE MENDES ESPINHA, 76				13 Bairro CENTRO
14 Município ALVARO DE CARVALHO	15 UF SP	16 CEP 17.410-506	17 CTPS (nº, série, UF) 013420 - 0433 / SP	18 CPF 468.516.418-01
19 Data de Nascimento 27/05/1999	20 Nome da Mãe JOSEFINA PEIA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.078,75	24 Data de Admissão 26/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 16/01/2024	26 Data de Afastamento 15/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.898,17	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 141,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 679,79	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 339,89	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 26/01/2023 a 25/01/2024	R\$ 4.289,71	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.543,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 8.891,96

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 162,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 50,98
114.1 IRRF	R\$ 451,69	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 699,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.192,93

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 160.99796.41-0		11 Nome DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO		
17 CTPS (nº, série, UF) 013420 - 0433 / SP		18 CPF 468.516.418-01	19 Data de Nascimento 27/05/1999	20 Nome da Mãe JOSEFINA PEIA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 26/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 16/01/2024	26 Data de Afastamento 15/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

gesso / SP, 28 de Fevereiro de 2024.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
CPF/CNPJ: 468.516.418-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO: 22/02/2024
VALOR: 8.192,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CA3.B37.0B9.8CE.878

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 164.26826.13-9	11 Nome LILIANE SANTOS AGUIRRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PAULO GUILHERME, 150 - CASA				13 Bairro JD SAO LUCAS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-358	17 CTPS (nº, série, UF) 55368 - 269 / SP	18 CPF 393.636.698-58
19 Data de Nascimento 03/10/1983	20 Nome da Mãe DIVINA MARTINS BAIA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.167,38	24 Data de Admissão 12/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 16/01/2024	26 Data de Afastamento 15/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 801,29	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 282,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 361,23	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 180,62	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 12/01/2023 a 11/01/2024	R\$ 2.167,38	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 782,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.575,59

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 81,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,09
114.1 IRRF	R\$ 26,82	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		-
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 135,18
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.440,41

030784

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 164.26826.13-9	11 Nome LILIANE SANTOS AGUIRRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 55368 - 269 / SP	18 CPF 393.636.698-58	19 Data de Nascimento 03/10/1983	20 Nome da Mãe DIVINA MARTINS BAIA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 12/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 16/01/2024	26 Data de Afastamento 15/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	---	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA
---	--

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.
Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é electricista, não se metá a fazer serviços de electricidade.
Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.
Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.
Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
Os anéis, pulseiras, gravações e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho.
Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 055368 Série 00269-SP

Liliana Santos Aguiar
ASSINATURA DO PORTADOR



S. PAULO
01/10/1980

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Liliane Santo Aguiar
 Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 03.10.1983
 Filiação Liliane Santo Aguiar
Marina Martins Aguiar
 Doc. Nº Cart. Cidad. nº 7.083.16.247 de B-66

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 12.08.1982 DRT SP Garça - 10

Paulo Roberto Brandão
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome	Nome
Doc.	Doc.
Nome	Nome
Doc.	Doc.
Nome	Nome
Doc.	Doc.
Est. Civil	Est. Civil
Doc.	Doc.
Nascimento	Nascimento
Doc.	Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 46.349.491/0009-90
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA - UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: LILIANE SANTOS AGUIRRA
 Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 614320
 Admissão: 12 de Janeiro de 2022
 Registro: 5538
 Salário: R\$ 1.342,91 (um mil, trezentos e quarenta e dois reais e noventa e um centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/EST.

1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fís./Ficha
 Remuneração especificada

 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	393.636.698-58
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.061-6
DATA DO PAGAMENTO:	22/02/2024
VALOR:	4.440,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.54A.100.EE6.98C.D79
-------------------	-----------------------

=====

|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.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29598
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.640,86	1	27/02/2024	1/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-1073983-2-1	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 79,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,23	

Autenticação Mecânica

Impressão em 21/02/2024 09:23:00 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça			
	Departamento de Rendas			
	44.518.371/0001-35		Exercício: 2024	
Contribuinte			CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade		
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/02/2024	2-1073983-2-1	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 79,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,23
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29598 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				

Autenticação Mecânica

81780000000-9 79231651202-1 40227020220-1 01073983001-5



Pague com PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81780000000-9 79231651202-1
40227020220-1 01073983001-5

Data do pagamento 21/02/2024

Valor em Dinheiro 79,23

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 79,23

DOCUMENTO: 022101

AUTENTICACAO SISBB: E.058.1FB.56F.C77.6A6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81770000000-0 24521651202-1
40227020320-9 01073983001-5

Data do pagamento 21/02/2024

Valor em Dinheiro 24,52

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 24,52

DOCUMENTO: 022102

AUTENTICACAO SISBB: D.667.054.0E9.4A6.588



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

070703

Identificador: 05143462553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ALCIONE CONCEICAO IVO DOS SANTOS

PIS/PASEP: 20948803597

Admissão: 01/01/2024

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/12/1977

Data Opção: 01/01/2024

CTPS: 5000000/00218

Movimentação: 14/02/2024 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	964,20	0,00	0,00
Depósito	0,00	77,13	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 77,13

Valor Devido pela Empresa: 77,13

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

030704

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85890000000-0 77130239202-9
40222051434-0 62553494612-0
Data do pagamento 21/02/2024
Identificador 05143462553494612
Data de vencimento 22/02/2024
Valor Total 77,13

DOCUMENTO: 022103
AUTENTICACAO SISBB: A.E30.93C.C9E.338.FB5



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 05145030953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO

PIS/PASEP: 16099796410

Admissão: 26/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 27/05/1999

Data Opção: 26/01/2022

CTPS: 0013420/00433

Movimentação: 15/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.719,16	0,00	9.199,67
Depósito	0,00	217,53	0,00	3.679,86
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.897,39

Valor Devido pela Empresa: 3.897,39

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85830000038-6 97390239202-9
40223051450-4 30953494612-0

Data do pagamento 21/02/2024

Identificador 05145030953494612

Data de vencimento 23/02/2024

Valor Total 3.897,39

DOCUMENTO: 022104

AUTENTICACAO SISBB: 1.FFE.A5E.988.FA0.BE7

Identificador: 05143732753494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60
Endereço
Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro: WILLIANS
Cidade: GARÇA UF: SP CEP: 17.400-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CLELIA MARIA DE SOUZA
PIS/PASEP: 12490933665 Admissão: 14/11/2022 Categoria: 01
Data Nascimento: 03/04/1969 Data Opção: 14/11/2022 CTPS: 0063528/00173
Movimentação: 14/02/2024 - I1 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.036,74	0,00	2.429,11
Depósito	0,00	82,93	0,00	971,64
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.054,57

Valor Devido pela Empresa: 1.054,57

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85820000010-4 54570239202-4
40222051437-4 32753494612-8

Data do pagamento 21/02/2024

Identificador 05143732753494612

Data de vencimento 22/02/2024

Valor Total 1.054,57

DOCUMENTO: 022105

AUTENTICACAO SISBB: 9.BE3.7C6.ED0.92C.D5B



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

000759

Identificador: 05243481253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LILIANE SANTOS AGUIRRA

PIS/PASEP: 16426826139

Admissão: 12/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 03/10/1983

Data Opção: 12/01/2022

CTPS: 0055368/00269

Movimentação: 15/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.444,92	0,00	4.191,20
Depósito	0,00	115,59	0,00	1.676,48
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.792,07

Valor Devido pela Empresa: 1.792,07

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85860000017-9 92070239202-4
40223052434-8 81253494612-1

Data do pagamento 21/02/2024

Identificador 05243481253494612

Data de vencimento 23/02/2024

Valor Total 1.792,07

DOCUMENTO: 022106

AUTENTICACAO SISBB: 3.0B9.397.044.F13.6B6

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 10475	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 4MGC8155H	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/02/2024 às 11:12:15	
						Chave de Acesso 20257696V3ULRGXQZ08QFW22DGM5A30C	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/fissweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				31/01/2024			
Optante Simples Nacional i - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME-EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua MINAS GERAIS, 100				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-094	Garça-SP	(14) 3406-1801		ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
5,00	UN	SERVIÇO DE: PLASTIFICAÇÃO A4			4,80	R\$ 24,00
403,00	UN	SERVIÇO DE: CÓPIA			0,30	R\$ 120,90
4,00	UN	SERVIÇO DE: ENCADERNAÇÃO			9,00	R\$ 36,00
44,00	UN	SERVIÇO DE: PLASTIFICAÇÃO			4,80	R\$ 211,20
1,00	UN	SERVIÇO DE: ENCADERNAÇÃO			7,00	R\$ 7,00
1,00	UN	SERVIÇO DE: ENCADERNAÇÃO			8,00	R\$ 8,00
1,00	UN	SERVIÇO DE: ENCADERNAÇÃO			8,00	R\$ 8,00
1,00	UN	SERVIÇO DE: PLASTIFICAÇÃO			4,80	R\$ 4,80
6,00	UN	SERVIÇO DE: ENCADERNAÇÃO			5,00	R\$ 30,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13,03

LIC 116/2003: 13.03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,				2,6965%	0000130000003	8219901		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 449,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 449,90	R\$ 12,13	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 449,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresCHAVE PIX: 02.045.072/0001-80
VENCIMENTO: 10/02/2024

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10475 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4MGC8155H.

Data

CPF/RG

Assinatura

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Finautístico

HOSPITALAR



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

CARTA CORREÇÃO Nº 3 ANEXADA EM 21/02/2024 10:11

Número da NFS-e

10475

Código de Verificação de Autenticidade
4MGC8155H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2024 às 11:12:15

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80	315.025.070.119		000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua MINAS GERAIS, 100				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-094	Garça-SP	(14) 3406-1801		ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
			Bairro
			VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal	Cidade	Telefone	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3532-5198	
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Condição de Uso

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusar o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S. (as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Correções

"TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA"

Innathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

000803

22/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:34:23
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	449,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	E.134.499.46F.5E1.DD6
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000003224023537046632Número da NFS-e
32Competência da NFS-e
07/02/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
20/02/2024 13:36:42Número da DPS
51Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
20/02/2024 13:36:42A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	35.358.559/0001-72	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880		-	
Endereço		Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16		Promissão - SP	16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço

Retirada e reinstalação de um ar condicionado novo na farmácia do hospital
Retirada e reinstalação de um ar condicionado novo no quarto 403
instalação de um ar condicionado novo no consultório Dr Marcos Miranda
Manutenção no ar condicionado da sala de tomografia vazamento de água
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 2.050,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 2.050,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 2.050,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.448.476-5

HOSPITALAR

22/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:34:22
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	2.050,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	C.0B1.CA5.43D.9C4.60D
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e

3516705224108395500013700000000002324027175433679

Número da NFS-e
23Competência da NFS-e
20/02/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
20/02/2024 16:27:51Número da DPS
30Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
20/02/2024 16:27:50A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
41.083.955/0001-37Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 9789-4162Nome / Nome Empresarial
DANILO DOS SANTOS BIMBATTI 39662523847E-mail
DANILO_BIMBATTI@HOTMAIL.COMEndereço
DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 3061Município
Garça - SPCEP
17400-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
-Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6Município
Garça - SPCEP
17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.06.01 - Instalação e montagem de
aparelhos, máquinas e equipment...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Garça - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO INSTALAÇÃO INTERFONE E CONTROLE

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Garça - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 270,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 270,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 270,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (REFERENTE AO CONVÊNIO HOSPITALAR) [DADOS
BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG 290-9 C/C 35160-1 PIX 14981618064] | NFS-e Subst: 3516705224108395500013700000000002224027297594215Mathias Silva Mufalo
RG: 37.488.426-5

HOSPITALAR

033801

22/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:34:22
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/02/2024

NR. DOCUMENTO 550.290.000.035.160

VALOR TOTAL 270,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANILO BIMBATTI

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 35.160-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO E.3BB.BDB.734.40C.729

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.647,91 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.117.349

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.117.349

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1173 4914 0886 2575

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

135240153109007 - 22/01/2024 11:23:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/01/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/01/2024

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

21/02/2024

Valor

R\$ 1.647,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.647,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	518,27	0,00	1.647,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

Gemmini

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20612	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-12mm RMS:80057410010 Lote: 006919 Quant: 1.000 Fab: 07/11/2019 Val: 31/12/2029	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm Q/L/V:2 556923 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	2,0000	99,0000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm Q/L/V:1 228223 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-22mm Q/L/V:2 417719 31/12/29 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	2,0000	99,0000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20814	Parafuso Esponjoso 4.0 14mm Comp.6mm Ros Q/L/V:1 788221 31/12/99 RMS:800557410008	90211020	040	5114	UN	1,0000	68,9700	68,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20816	Parafuso Esponjoso 4.0 16mm Comp.8mm Ros Q/L/V:1 325222 31/12/99 RMS:80057410008	90211020	040	5114	UN	1,0000	68,9700	68,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20840	Parafuso Esponjoso 4.0 40mm Comp.16mm Ros Q/L/V:1 580623 31/12/99 RMS:80057410008	90211020	040	5114	UN	1,0000	68,9700	68,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60207	Placa 1/3 Tubular 85mm Comp 071 Q/L/V:1 121123 31/12/99 RMS:80057410012	90211020	040	5114	UN	1,0000	847,0000	847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:105195 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1051 9514 2956 5270].

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 105195 (23/08/2023) .ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"

Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 221.66 (13.45%) + Estaduais = R\$ 296.61 (18.00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:42916 - Pac:ERICA APARECIDA ROSALINO - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:15/1/2024 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

Erika

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.909,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.117.351

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA

AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90

PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500

BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.117.351

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1173 5114 1241 5470

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

135240153213232 - 22/01/2024 11:33:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/01/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/01/2024

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

21/02/2024

Valor

R\$ 1.909,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.909,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,38	0,00	1.909,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

Gemmini

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20916	Parafuso Esponjoso 4.0 16mm Rosca Total Q/L/V:1 248222 31/12/99 RMS:80057410008	90211020	040	5114	UN	1,0000	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20918	Parafuso Esponjoso 4.0 18mm Rosca Total Q/L/V:2 599722 31/12/99 RMS:80057410008	90211020	040	5114	UN	2,0000	90,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493514	Paraf. Cortical 3.5x14mm R. Total Q/L/V:2 329023 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	2,0000	132,0000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493516	Paraf. Cortical 3.5x16mm R. Total RMS:80057410037 Lote: 418220 Quant: 2.000 Fab: 28/07/2020 Val: 31/12/2099	90211020	040	5114	UN	2,0000	132,0000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493524	Paraf. Cortical 3.5x24mm R. Total Q/L/V:1 722419 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60207	Placa 1/3 Tubular 85mm Comp 07f Q/L/V:1 121123 31/12/99 RMS:80057410012	90211020	040	5114	UN	1,0000	847,0000	847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95204045	Paraf. Esponjoso 4.0x45 Rosca 16mm Auto Rosqueante RMS:80057410045 Lote: 590619 Quant: 1.000 Fab: 25/09/2019 Val: 25/09/2029	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFE/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.

Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 105195 (23/08/2023) 107324 (19/09/2023) 108685 (04/10/2023) 110148 (24/10/2023) 116646 (11/01/2024)

.ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"

Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 256.76 (13.45%) + Estaduais = R\$ 343.62 (18.00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:42918 - Pac:LUIZ CARLOS KRUGNER FILHO - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:15/1/2024 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ccassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

000810

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.010.686-5

FAVORECIDO: GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CPF/CNPJ: 24.481.773/0001-03

VALOR: R\$ 3.556,91

DEBITO EM: 22/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022201

AUTENTICACAO SISBB: D.D05.43F.2D2.FEE.36D



PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

103

Código de Verificação de Autenticidade

EL2UT6H13

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2024 às 16:30:48

Chave de Acesso

1856833S27A7JQVD2GEZVK39I6Z5HHMW

Para certificação da autenticidade acesse
http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb
, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

PIRATININGA-SP

Local da Prestação

GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

22/02/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

46.104.573/0001-66

542.031.308.118

6481

018438

ALL SEG ENGENHARIA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31

PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17495-308

PIRATININGA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARCA - SP

3516705

16 33748438

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de janeiro/2024/-termo de fomento 013/2023- prefeitura municipal de Garca (referente ao convênio hospitalar)	4,333,00	R\$ 4.333,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

0,00%

0000040000001

8630599

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 4.333,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 4.333,00

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta para pagamento
Banco inter- 077
Agência -0001 CC 31798152-8
Allseg engenharia ltda

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EL2UT6H13.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

VALOR: R\$

4.333,00

DEBITO EM: 23/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022301

AUTENTICACAO SISBB: 9.2C7.354.3B4.D89.894



000810

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A							17/02/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							
Beneficiário C N P 51.990.695/0001-37 C E P 06472-900 UF SP							Agência / Conta Beneficiário
Bradesco Vida Previd Nº 779							0-0/0-00
Data emissão	Proposta	Reemissão	Prestação	Nº Apolice	End./fatura	Controle	Carteira / Nosso Número
15/02/2024	0000043656	N	0001		0000000	17-04	05/20042450445-6
Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda		1(=) Valor do Documento		
5	R\$	0000000000			*****1.108,46		
Início vigência	Final vigência	Código Corretor	Insp.	Rec.Prov.	Comissao Permanência por dia	2(-) Desconto / Abtimento	
15/02/2024	15/03/2024	482766			0,00		
Instruções de responsabilidade do Beneficiário							3(-) Outras Deduções
Atenção Sr. Caixa							4 (+) Mora / Multa
Até o vencimento cobrar o valor de R\$ *****1.108,46							5 (+) Outros Acréscimos
Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.							6 (=) Valor Cobrado
Informações sobre a apólice							
Chave							
68660935P000000436560000000M1502202416242000010000043656000000000							
Pagador CPF/CNP 45.349.461/0009-60							
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA							
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							

Autenticação



23790.00108 52004.245040 45026.511803 1 96290000110846

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A							17/02/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							
Beneficiário C N P 51.990.695/0001-37 C E P 06472-900 UF SP							Agência / Conta Beneficiário
Bradesco Vida Previd Nº 779							0-0/0-00
Data emissão	Proposta	Reemissão	Prestação	Nº Apolice	End./fatura	Controle	Carteira / Nosso Número
15/02/2024	0000043656	N	0001		0000000	17-04	05/20042450445-6
Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda		1(=) Valor do Documento		
5	R\$	0000000000			*****1.108,46		
Início vigência	Final vigência	Código Corretor	Insp.	Rec.Prov.	Comissao Permanência por dia	2(-) Desconto / Abtimento	
15/02/2024	15/03/2024	482766			0,00		
Instruções de responsabilidade do Beneficiário							3(-) Outras Deduções
Atenção Sr. Caixa							4 (+) Mora / Multa
Até o vencimento cobrar o valor de R\$ *****1.108,46							5 (+) Outros Acréscimos
Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.							6 (=) Valor Cobrado
Chave							
68660935P000000436560000000M1502202416242000010000043656000000000							
Pagador CPF/CNP 45.349.461/0009-60							
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA							
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							
							Código de Baixa

Autenticação Mecânica Ficha de
Compensação

Seguro de Vida Bradesco

Relação de vidas

Competência 02/2024

Nome	Descrição Custo	CPF	Valor
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	AHBB - HSL DIRETO	26688692856	R\$ 6,33
ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	AHBB - HSL DIRETO	30216417848	R\$ 6,33
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	13455830870	R\$ 6,33
ALINE CRISTINA OLIMPIO	AHBB - HSL DIRETO	42453078895	R\$ 6,33
AMAURI FERREIRA LOURENCO	AHBB - HSL DIRETO	13367766844	R\$ 6,33
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	41992207801	R\$ 6,33
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - HSL DIRETO	38426828833	R\$ 6,33
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	AHBB - HSL DIRETO	51022122819	R\$ 6,33
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	AHBB - HSL DIRETO	44405920826	R\$ 6,33
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	AHBB - HSL DIRETO	42995232883	R\$ 6,33
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	46921707865	R\$ 6,33
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	29376636805	R\$ 6,33
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	AHBB - HSL DIRETO	38702129850	R\$ 6,33
ANDREA CRISTINA VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	26935491835	R\$ 6,33
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - HSL DIRETO	26705147822	R\$ 6,33
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	AHBB - HSL DIRETO	32939247862	R\$ 6,33
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	AHBB - HSL DIRETO	36960851890	R\$ 6,33
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	AHBB - HSL DIRETO	24636032837	R\$ 6,33
ANNA VITORIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	45837358803	R\$ 6,33
APARECIDA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	17187064802	R\$ 6,33
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	26464697803	R\$ 6,33
BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	AHBB - HSL DIRETO	34691654836	R\$ 6,33
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	AHBB - HSL DIRETO	44448542866	R\$ 6,33
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	AHBB - HSL DIRETO	25696663869	R\$ 6,33
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	43048843876	R\$ 6,33
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	47691386877	R\$ 6,33
BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	46483779828	R\$ 6,33
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	50288533801	R\$ 6,33
CAMILE VITORIA VITOR	AHBB - HSL DIRETO	42226692886	R\$ 6,33
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	AHBB - HSL DIRETO	82631557891	R\$ 6,33
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	AHBB - HSL DIRETO	39720589850	R\$ 6,33
CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	46136731860	R\$ 6,33
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	45411683831	R\$ 6,33
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	AHBB - HSL DIRETO	38989787882	R\$ 6,33
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	AHBB - HSL DIRETO	44687009808	R\$ 6,33
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	33319264850	R\$ 6,33
CELIA APARECIDA MAXIMIANO	AHBB - HSL DIRETO	30665528884	R\$ 6,33
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	AHBB - HSL DIRETO	43207269877	R\$ 6,33
DANIEL ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	29843068807	R\$ 6,33
DANIELE VIEIRA	AHBB - HSL DIRETO	33891325894	R\$ 6,33
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	AHBB - HSL DIRETO	15815842885	R\$ 6,33
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	19098735860	R\$ 6,33
EDER APARECIDO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	30829951873	R\$ 6,33
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	AHBB - HSL DIRETO	28329246892	R\$ 6,33
EDNA CRISTINA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	34410952862	R\$ 6,33
EDNA OLIVEIRA FARIAS	AHBB - HSL DIRETO	37163561822	R\$ 6,33
EDNA SATIRO FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	20019223889	R\$ 6,33
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	AHBB - HSL DIRETO	35432040840	R\$ 6,33
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	AHBB - HSL DIRETO	26593469840	R\$ 6,33
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AHBB - HSL DIRETO	17029889886	R\$ 6,33
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	AHBB - HSL DIRETO	29789076819	R\$ 6,33
ELISA MENDES MAGALHAES	AHBB - HSL DIRETO	38871716833	R\$ 6,33
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	30437463842	R\$ 6,33
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	AHBB - HSL DIRETO	26384080850	R\$ 6,33
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	31073827879	R\$ 6,33

FABIANE FRANCA FERNANDES	AHBB - HSL DIRETO	31985790823	R\$	6,33
FABIANE GALVAO DE CASTRO	AHBB - HSL DIRETO	35279325856	R\$	6,33
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	AHBB - HSL DIRETO	35326655810	R\$	6,33
FELIPE SOARES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	45118688833	R\$	6,33
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	AHBB - HSL DIRETO	28744941862	R\$	6,33
FERNANDA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	30458561878	R\$	6,33
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	AHBB - HSL DIRETO	41354650808	R\$	6,33
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	AHBB - HSL DIRETO	39692059804	R\$	6,33
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	42740482841	R\$	6,33
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	42561522881	R\$	6,33
GILMAR DE MATOS GOMES	AHBB - HSL DIRETO	36638111825	R\$	6,33
GISELA APARECIDA PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	24862249809	R\$	6,33
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	AHBB - HSL DIRETO	33407555822	R\$	6,33
GISELE MORETTI DE AQUINO	AHBB - HSL DIRETO	28804373857	R\$	6,33
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	27579334852	R\$	6,33
GISLANE ALVES XAVIER	AHBB - HSL DIRETO	29704069855	R\$	6,33
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	AHBB - HSL DIRETO	45765351883	R\$	6,33
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	15814532807	R\$	6,33
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	25720735879	R\$	6,33
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	AHBB - HSL DIRETO	40650309863	R\$	6,33
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	AHBB - HSL DIRETO	44019863857	R\$	6,33
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	AHBB - HSL DIRETO	46163250818	R\$	6,33
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	AHBB - HSL DIRETO	83517138568	R\$	6,33
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	AHBB - HSL DIRETO	14587908860	R\$	6,33
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	AHBB - HSL DIRETO	36974264860	R\$	6,33
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	43965070894	R\$	6,33
JESSICA ALVES DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	41111488835	R\$	6,33
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	AHBB - HSL DIRETO	17056318860	R\$	6,33
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - HSL DIRETO	27569701828	R\$	6,33
JOSEMARA GOMES DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	34012342851	R\$	6,33
JOSIEL LIMA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	35931517820	R\$	6,33
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	AHBB - HSL DIRETO	37998598883	R\$	6,33
KARINA DA SILVA GOES	AHBB - HSL DIRETO	35433635813	R\$	6,33
KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	AHBB - HSL DIRETO	40500628874	R\$	6,33
LAERTE FERNANDES	AHBB - HSL DIRETO	25007757802	R\$	6,33
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	37592913844	R\$	6,33
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	AHBB - HSL DIRETO	47075793888	R\$	6,33
LARISSA VENANCIO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	45277082875	R\$	6,33
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	1542054869	R\$	6,33
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	AHBB - HSL DIRETO	36337262840	R\$	6,33
LEIDE SABRINA JUSTINO	AHBB - HSL DIRETO	30628872810	R\$	6,33
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	AHBB - HSL DIRETO	30376134836	R\$	6,33
LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	AHBB - HSL DIRETO	57146747824	R\$	6,33
LUCAS DE LIMA SOARES	AHBB - HSL DIRETO	48268182890	R\$	6,33
LUCIA GASPARINI SACCA	AHBB - HSL DIRETO	29757982881	R\$	6,33
LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - HSL DIRETO	28316181851	R\$	6,33
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	AHBB - HSL DIRETO	36640685809	R\$	6,33
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	31341650820	R\$	6,33
LUIZ CARLOS PIERRONI	AHBB - HSL DIRETO	1571681825	R\$	6,33
LUIZ DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	1519104804	R\$	6,33
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	AHBB - HSL DIRETO	29334892870	R\$	6,33
MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	AHBB - HSL DIRETO	28786269828	R\$	6,33
MARCELA SALLES RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	38108247802	R\$	6,33
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	AHBB - HSL DIRETO	36117766882	R\$	6,33
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	AHBB - HSL DIRETO	31876488867	R\$	6,33
MARIA APARECIDA GARCIA	AHBB - HSL DIRETO	2831895847	R\$	6,33
MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	31756870837	R\$	6,33
MARIA APARECIDA STANQUINI	AHBB - HSL DIRETO	9636348871	R\$	6,33
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	9638217847	R\$	6,33

MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	AHBB - HSL DIRETO	48758338810	R\$	6,33
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	AHBB - HSL DIRETO	45128624803	R\$	6,33
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	AHBB - HSL DIRETO	43043369831	R\$	6,33
MARIANE GOMES LOPES	AHBB - HSL DIRETO	47558000807	R\$	6,33
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	14721760817	R\$	6,33
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	AHBB - HSL DIRETO	35551325806	R\$	6,33
MATHEUS DA SILVA MUFALO	AHBB - HSL DIRETO	47243982808	R\$	6,33
MELISSA MANARESI BASSO	AHBB - HSL DIRETO	25726966813	R\$	6,33
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	AHBB - HSL DIRETO	42837794821	R\$	6,33
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	AHBB - HSL DIRETO	41578357861	R\$	6,33
NAIR CRISTINA MARTINS	AHBB - HSL DIRETO	36294567823	R\$	6,33
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	AHBB - HSL DIRETO	31248525833	R\$	6,33
NATALIA CRISTINA CORNELIO	AHBB - HSL DIRETO	45056965880	R\$	6,33
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	AHBB - HSL DIRETO	15790662838	R\$	6,33
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	AHBB - HSL DIRETO	40863067867	R\$	6,33
PATRICIA ALVES	AHBB - HSL DIRETO	27639467802	R\$	6,33
PATRICIA HELENA DE PAULA	AHBB - HSL DIRETO	30713851880	R\$	6,33
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	26800628840	R\$	6,33
PATRICIA PORFIRIO	AHBB - HSL DIRETO	30808318888	R\$	6,33
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	33960324898	R\$	6,33
PAULO CICERO BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	15816127888	R\$	6,33
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	AHBB - HSL DIRETO	37331495801	R\$	6,33
PEDRO MANTUANI	AHBB - HSL DIRETO	4350240861	R\$	6,33
PRISCILA DIAS BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	40094068879	R\$	6,33
PRISCILA REGINA DE SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	45085884841	R\$	6,33
PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	AHBB - HSL DIRETO	43472735848	R\$	6,33
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	45194058829	R\$	6,33
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	AHBB - HSL DIRETO	40702757896	R\$	6,33
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	26908411850	R\$	6,33
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	AHBB - HSL DIRETO	31778648886	R\$	6,33
ROSÁ MARIA VASCO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	17789853864	R\$	6,33
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	14764046822	R\$	6,33
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	25119650899	R\$	6,33
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	18100178828	R\$	6,33
ROSELY RÓDRIGUES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	16187168836	R\$	6,33
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	AHBB - HSL DIRETO	32596628805	R\$	6,33
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	30368242862	R\$	6,33
ROSINEI SANTANA FAUSTINO	AHBB - HSL DIRETO	11184509816	R\$	6,33
ROSY LICERRO	AHBB - HSL DIRETO	17181235826	R\$	6,33
SANDRA CECILIA PEDRAL	AHBB - HSL DIRETO	11308566824	R\$	6,33
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	AHBB - HSL DIRETO	48138199822	R\$	6,33
SERGIO PEDRO DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	9668116828	R\$	6,33
SILVANA CORREIA SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	28542358864	R\$	6,33
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	14882950855	R\$	6,33
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	AHBB - HSL DIRETO	35432138816	R\$	6,33
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	AHBB - HSL DIRETO	39911599884	R\$	6,33
TAIS CRISTINA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	46018119889	R\$	6,33
TANIA RODRIGUES DO PRADO	AHBB - HSL DIRETO	43045259804	R\$	6,33
TATIANA LEMES	AHBB - HSL DIRETO	40572621809	R\$	6,33
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	AHBB - HSL DIRETO	42821135882	R\$	6,33
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	AHBB - HSL DIRETO	8920068976	R\$	6,33
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	AHBB - HSL DIRETO	49760174863	R\$	6,33
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	AHBB - HSL DIRETO	33835929879	R\$	6,33
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	AHBB - HSL DIRETO	45807773870	R\$	6,33
THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	AHBB - HSL DIRETO	42226123830	R\$	6,33
UELLINTON DANTAS NORMANDIA	AHBB - HSL DIRETO	43266879830	R\$	6,33
VALERIA SANTOS TREVIZAN	AHBB - HSL DIRETO	37902941875	R\$	6,33
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	AHBB - HSL DIRETO	42226254854	R\$	6,33
WAGNER ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	31463480806	R\$	6,33

WASHINGTON GOMES MENDES
WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO

AHBB - HSL DIRETO	31567907881	R\$	6,33
AHBB - HSL DIRETO	52013089880	R\$	6,33
Total		R\$	1.108,46

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

000810

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Banco BRADESCO S.A.

21790001085200054905677026511806896350000110846

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.302
DATA DE VENCIMENTO 23/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.108,46
VALOR COBRADO 1.108,46

NR.AUTENTICACAO D.E01.28D.B9F.6A3.B46

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.

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A							17/02/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							
Beneficiário		CNP 51.990.695/0001-37		CEP 06472-900		UF SP	
Bradesco Vida Previd Nº 779							Agência / Conta Beneficiário
Data emissão		Proposta		Reemissão		0-0/0-00	
15/02/2024		0000043699		N			
Carteira		Especie da Moeda		Prestação		Carteira / Nosso Número	
5		R\$		0001		05/20052213582-5	
		Quantidade		End./fatura		1(=) Valor do Documento	
		0000000000		0000000		*****247,63	
Início vigência		Final vigência		Código Corretor		2(-) Desconto / Abatimento	
15/02/2024		15/03/2024		482766			
		Insp.		Rec.Prov.		3(-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora / Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário							
Atenção Sr. Caixa							
Até o vencimento cobrar o valor de R\$ *****247,63							
Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.							
Informações sobre a apólice							
Chave							
68660935P000000436990000000M150220241645410001000004369900000000							
Pagador							
CPF/CNP 45.349.461/0009-60							
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA							
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							

Autenticação

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A							17/02/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							
Beneficiário		CNP 51.990.695/0001-37		CEP 06472-900		UF SP	
Bradesco Vida Previd Nº 779							Agência / Conta Beneficiário
Data emissão		Proposta		Reemissão		0-0/0-00	
15/02/2024		0000043699		N			
Carteira		Especie da Moeda		Prestação		Carteira / Nosso Número	
5		R\$		0001		05/20052213582-5	
		Quantidade		End./fatura		1(=) Valor do Documento	
		0000000000		0000000		*****247,63	
Início vigência		Final vigência		Código Corretor		2(-) Desconto / Abatimento	
15/02/2024		15/03/2024		482766			
		Insp.		Rec.Prov.		3(-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora / Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário							
Atenção Sr. Caixa							
Até o vencimento cobrar o valor de R\$ *****247,63							
Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.							
Chave							
68660935P000000436990000000M150220241645410001000004369900000000							
Pagador							
CPF/CNP 45.349.461/0009-60							
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA							
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							
Código de Baixa							

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Seguro de Vida Bradesco

Relação de vidas

Competência 02/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF	Valor
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	AHBB - HSL DIRETO	34369083800	R\$ 6,35
AILTON FELIX JUNIOR	AHBB - HSL DIRETO	42229169866	R\$ 6,35
AMANDA VITORIA ANTONIO	AHBB - HSL DIRETO	40194676846	R\$ 6,35
ANA CAROLINA DE AQUINO	AHBB - HSL DIRETO	41252303823	R\$ 6,35
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	AHBB - HSL DIRETO	17409609800	R\$ 6,35
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	46549777836	R\$ 6,35
BRUNO MAXIMIANO	AHBB - HSL DIRETO	43642196810	R\$ 6,35
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	AHBB - HSL DIRETO	41454557893	R\$ 6,35
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	32236393814	R\$ 6,35
ELIANA PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	29896404879	R\$ 6,35
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	AHBB - HSL DIRETO	28894218805	R\$ 6,35
EMERSON LOPES DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	34689098883	R\$ 6,35
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	38367248805	R\$ 6,35
FABIANA XOLIS GUIMARAES	AHBB - HSL DIRETO	36290159801	R\$ 6,35
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	AHBB - HSL DIRETO	37916784858	R\$ 6,35
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	26581217840	R\$ 6,35
GABRIELE APARECIDA DE MORAES	AHBB - HSL DIRETO	48347407819	R\$ 6,35
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	AHBB - HSL DIRETO	36279622819	R\$ 6,35
JOICE BERNARDES	AHBB - HSL DIRETO	46837683802	R\$ 6,35
JOSIMARA MEDINA BENTO	AHBB - HSL DIRETO	41908039876	R\$ 6,35
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	39225639880	R\$ 6,35
LURIAN DE MOURA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	42485204861	R\$ 6,35
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	37120729888	R\$ 6,35
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	AHBB - HSL DIRETO	33260654852	R\$ 6,35
MARIANA MARCELINO	AHBB - HSL DIRETO	35280482803	R\$ 6,35
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	38536770880	R\$ 6,35
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	44831075850	R\$ 6,35
MAYARA PEREIRA MORGATO	AHBB - HSL DIRETO	48523646809	R\$ 6,35
MIRIAM GALDINO PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	33794789890	R\$ 6,35
PAMELA KAWAMATA MOUTA	AHBB - HSL DIRETO	48986454882	R\$ 6,35
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	39083830802	R\$ 6,35
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	35230580828	R\$ 6,35
SILAS FERNANDES DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	43538490856	R\$ 6,35
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	AHBB - HSL DIRETO	36176076838	R\$ 6,35
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	AHBB - HSL DIRETO	42595431803	R\$ 6,35
THIAGO GRANDINI RAMOS	AHBB - HSL DIRETO	42410065821	R\$ 6,35
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	AHBB - HSL DIRETO	37305643823	R\$ 6,35
WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	94617597204	R\$ 6,35
YASMIN FREIRE BARBOSA	AHBB - HSL DIRETO	44203706882	R\$ 6,35
		Total	R\$ 247,63

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

0308.1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790001085200620072088026511803496350000024763

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.303

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 247,63

VALOR COBRADO 247,63

NR.AUTENTICACAO B.089.D05.10B.F0E.C02

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
263/NFE

Data e Hora de Emissão
02/02/2024 08:56:33

Código de Verificação
A46FA52A81BD38B8AD9D

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 11.344.914/0001-96 IE: IM: 38651
Razão Social: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02
Bairro : JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (11)4034-7100

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6
Bairro : Vila Williams - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP
E-mail : mandriollo@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : AVENIDA MARCELO STEFANI - Num: 62 - SALA 02. Bairro: JARDIM DO LAGO - CEP: 12.914-490
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. "TERMO DE FOMENTO: 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA". REF AO MÊS DE JANEIRO 24

Dedução / Outras Informações

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.222,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.222,00	NAO
Aliquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	36,66		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,20%	PIS	1,00%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	14,66		12,22		36,66		12,22	75,76		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.146,24

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.222,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Vinte e Dois Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 14/03/2024.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 36,66 (3,00%)

04/03/2024
Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	2097923 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	VANDERSSON VARGAS JUNIOR			14/04/09	31/01/24	31/01/24
2	2097298 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MURILO OTAVIO ROSA DOS ANJOS			05/08/10	31/01/24	31/01/24
3	2097212 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NELSON SCARSELLA			24/12/42	31/01/24	31/01/24
4	2096725 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE MANOEL LIMA SILVA			09/03/81	31/01/24	31/01/24
5	2096438 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANALIA ROLLIN			04/12/33	31/01/24	31/01/24
6	2096396 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BEATRIZ FARIA			25/02/14	31/01/24	31/01/24
7	2096260 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VERONICA APARECIDA JUSTINO			14/05/91	30/01/24	30/01/24
8	2096248 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NEUDECI ALEXANDRE DA SILVA LOPES			24/05/60	30/01/24	30/01/24
9	2096223 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA LAURA MARTINS BEZ			22/10/93	30/01/24	30/01/24
10	2095992 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANTONIO JAIR DE LUCAS			19/03/53	30/01/24	30/01/24
11	2095923 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	KAINE YURI TOFFOLI BEZERRA			21/11/09	30/01/24	30/01/24
12	2095564 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	CAIO DOS SANTOS CAMARGO DA SILVA			27/05/14	30/01/24	30/01/24
13	2095035 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MILTON CEZAR BRAGUIM			13/03/67	30/01/24	30/01/24
14	2094990 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADILSON VASQUES			08/12/74	30/01/24	30/01/24
15	2094747 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RODRIGO GRANDINO DE FELIPPO			19/09/86	30/01/24	30/01/24
16	2094737 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALMIR GARCIA CORTEZ			02/11/61	30/01/24	30/01/24
17	2094341 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ZILDA P. SALZEDAS			25/10/55	29/01/24	29/01/24
18	2094340 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TERESA LOPES SILVA			06/10/36	29/01/24	29/01/24
19	2093367 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	DANIEL TEIXEIRA DOS SANTOS			11/11/75	29/01/24	29/01/24
20	2093155 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ANA MARIA FALCAO GALO			04/06/55	29/01/24	29/01/24
21	2093054 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA XAVIER DE JESUS SANTOS			02/07/34	29/01/24	29/01/24
22	2093053 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	SEBASTIAO BAZILIO			04/10/50	29/01/24	29/01/24
23	2093052 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA NOEMIA SOARES			22/07/44	29/01/24	29/01/24
24	2092304 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MAURO SERGIO DA SILVA VITAL			11/11/88	26/01/24	26/01/24
25	2090908 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ZILDA MARIA CAVALHEIRO CUNHA			30/08/58	26/01/24	26/01/24
26	2090796 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO CATARINO			14/04/46	25/01/24	25/01/24
27	2089419 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SONIA APARECIDA PEREIRA BARBOSA FARIAS			01/11/65	25/01/24	25/01/24
28	2089288 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VIVIANE CRISTINA TEIXEIRA DE ALMEIDA 1			05/03/75	24/01/24	24/01/24
29	2088652 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ERILIA SOARES FERNANDES			07/06/27	24/01/24	24/01/24
30	2088440 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ALGONORA UCHOA NUNES 01			31/10/83	24/01/24	24/01/24
31	2088132 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BRUNO PIMENTEL			04/01/93	24/01/24	24/01/24
32	2088099 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CONCEIÇÃO DE SOUZA E SILVA CARES			09/12/60	24/01/24	24/01/24
33	2087943 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCOS LOPES MIRANDA 02			24/12/58	24/01/24	24/01/24
34	2087762 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VIVIANE CRISTINA TEIXEIRA DE ALMEIDA			05/01/75	24/01/24	24/01/24
35	2087644 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CARLOS EDUARDO DE AGUIAR PEREIRA			20/01/85	24/01/24	24/01/24
36	2087466 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	ELZA PRECIPITO LIMA			25/01/35	23/01/24	24/01/24
37	2087443 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	ANDRESSA TRAVENSOLO MANSANO BENEDITO			07/04/78	23/01/24	23/01/24
38	2087436 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ANDRESSA TRAVENSOLO MANSANO BENEDITO			#####	23/01/24	23/01/24
39	2087225 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	RODRIGO GARCIA DOS SANTOS			26/03/79	23/01/24	23/01/24
40	2087219 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CARMEM MORGADO			24/09/52	23/01/24	23/01/24
41	2086643 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA NOEMIA SOARES			22/07/44	23/01/24	23/01/24
42	2086525 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CRISTIANE VILMA MELO			21/07/92	23/01/24	23/01/24
43	2086441 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FERNANDO GIMENES DE CARVALHO			20/02/12	23/01/24	23/01/24
44	2086171 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIA GERONIMO GARCIA			23/07/39	23/01/24	23/01/24
45	2086138 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	AFONSO BALBINO DA SILVA			07/08/39	23/01/24	23/01/24
46	2085062 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCOS LOPES MIRANDA			24/12/58	22/01/24	22/01/24
47	2084946 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	FERNANDA RODRIGUES DE SOUZA			30/10/87	22/01/24	22/01/24
48	2084857 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIELLY ROSA JORGE			18/08/01	22/01/24	22/01/24
49	2084307 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCIO SANTOS PINELLI			17/08/83	22/01/24	22/01/24
50	2084257 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CLAUDINEIA BRITO ROSA LIMA			18/06/35	21/01/24	22/01/24
51	2084094 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	HUNBERTO ALEXANDRI RINALDI			06/04/76	20/01/24	20/01/24
52	2083949 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GUILHERME MATHEUS CELESTINO DA SILVA			17/05/10	20/01/24	20/01/24
53	2083947 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JAIR CELESTINO DOS SANTOS			10/01/57	20/01/24	20/01/24

54	2083897	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JOSE PORCARI			19/03/48	19/01/24	19/01/24
55	2083868	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	AFONSO FERREIRA			16/01/44	19/01/24	19/01/24
56	2083814	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE APARECIDO ANTONIO			27/06/54	19/01/24	19/01/24
57	2083611	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GENIVALDO MEDEIROS ROMUALDO			18/08/62	19/01/24	19/01/24
58	2082677	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA ALICE GILES			13/05/52	19/01/24	19/01/24
59	2082304	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	EDGAR LUIZ ALVES DE SOUZA			22/09/45	19/01/24	19/01/24
60	2081453	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCIENE CRISTINA ALVES RINALDI 02			27/04/77	18/01/24	18/01/24
61	2081135	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCIENE CRISTINA ALVES RINALDI 01			27/04/77	18/01/24	18/01/24
62	2080540	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JULIA MORETI FUNAKAWA			18/04/15	18/01/24	18/01/24
63	2080552	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANDERSON RODRIGO DA ROCHA			28/04/78	18/01/24	18/01/24
64	2080403	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCIENE CRISTINA A RINALDI			27/04/77	17/01/24	17/01/24
65	2080402	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCIENE C ALVES RINALDI			27/04/77	17/01/24	17/01/24
66	2080011	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	UELTON DANTAS NORMANDIR			08/06/94	17/01/24	17/01/24
67	2079965	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LAURENTINO WILMAR CAETANO DE JESUS			05/10/48	17/01/24	17/01/24
68	2079716	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NATALINA DA SILVA SOUZA			25/12/55	17/01/24	17/01/24
69	2078753	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	VITORIA DOS REIS ALVES			05/01/11	16/01/24	17/01/24
70	2078748	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	DAYNNY ALMEIDA			04/12/81	16/01/24	17/01/24
71	2078747	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	LARISSA FERMINO			12/06/98	16/01/24	17/01/24
72	2078730	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	LUIZ FERREIRA			20/09/54	16/01/24	16/01/24
73	2078719	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	LUIZ FERREIRA			20/09/54	16/01/24	16/01/24
74	2078697	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NATALINO DIAS			24/12/71	16/01/24	16/01/24
75	2078696	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AFONSO FERREIRA			16/01/44	16/01/24	16/01/24
76	2078687	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NATALINO DIAS			24/12/71	16/01/24	16/01/24
77	2077884	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MINERVINA INACIA DA COSTA MARTINS			25/03/32	16/01/24	16/01/24
78	2077524	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCELO SHIGUERU KOWAMA			24/06/72	16/01/24	16/01/24
79	2076915	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCIANE VIEIRA DE SOUZA 2			27/07/70	15/01/24	15/01/24
80	2076914	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCIANE VIEIRA DE SOUZA 1			27/07/70	15/01/24	15/01/24
81	2076819	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA			10/08/95	15/01/24	15/01/24
82	2076801	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADIR BUZIN			25/05/50	15/01/24	15/01/24
83	2076534	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JUAREZ ANTONIO DOS SANTOS JUNIOR			25/01/85	15/01/24	15/01/24
84	2076423	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO FRANCISCO NEVES HILARIO			23/05/14	15/01/24	15/01/24
85	2076389	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCA ROBERTO NEVES HILARIO			22/12/10	15/01/24	15/01/24
86	2075978	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCOS LEONE			13/06/53	15/01/24	15/01/24
87	2075163	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ELISETTE DE ARAUJO RIBEIRO			20/12/56	15/01/24	15/01/24
88	2075127	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ELIANA SCARCELLA MARTINS			01/03/79	15/01/24	15/01/24
89	2075086	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUCIENE CRISTINA ALVES REINALDI			27/04/77	15/01/24	15/01/24
90	2074572	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	ANA MARIA ALVAREZ ACOSTA GUERRA			04/04/64	13/01/24	13/01/24
91	2074221	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NELSON MORENO			28/08/50	12/01/24	12/01/24
92	2073900	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IVONE DE JESUS FERNANDES DE SOUZA			08/04/77	12/01/24	12/01/24
93	2073396	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	SOFIA CUSTODIO DE AZEVEDO			31/12/04	12/01/24	12/01/24
94	2073321	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	WALMIR DA SILVA			12/07/61	12/01/24	12/01/24
95	2073320	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MIGUEL BONFANTE DE MELO			23/01/03	12/01/24	12/01/24
96	2072727	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ELOY JOSE BARBOSA			05/04/50	12/01/24	12/01/24
97	2072552	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDA BATISTA DA CRUZ SILVA			30/12/68	11/01/24	11/01/24
98	2072357	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ELOY JOSE BARBOSA			05/04/51	11/01/24	11/01/24
99	2072085	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JESSE K CARVALHO			12/04/91	11/01/24	11/01/24
100	2072066	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JESSE KATO DE CARVALHO			12/04/91	11/01/24	11/01/24
101	2071552	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MAYCON GALDINO DE CARVALHO			14/06/83	11/01/24	11/01/24
102	2070922	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARYLENE TEDESCO FERNANDES			26/09/42	10/01/24	10/01/24
103	2070852	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	SERGIO APARECIDO DE OLIVEIRA			01/01/66	10/01/24	10/01/24
104	2070105	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIEGO PIOVEZAN			#####	10/01/24	10/01/24
105	2069385	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VIVIAN CRISTINA PANTALIAO DA ROCHA			05/04/82	10/01/24	10/01/24
106	2069324	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	MAGNER FERNANDO ALVES			21/12/95	09/01/24	10/01/24
107	2069292	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LUCIO SEMENSATO DE OLIVEIRA			05/03/90	09/01/24	09/01/24

108	2069283	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GRAZIELE LUZIA PERMONIAN RAMOS BELEM			12/02/89	09/01/24	09/01/24
109	2069002	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARCIO HENRIQUE ZANATA			05/04/70	09/01/24	09/01/24
110	2068104	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ISABELA MARTINS RAIMUNDO			23/01/19	09/01/24	09/01/24
111	2068103	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANA ELIZABETH DA SILVA R.			26/09/56	09/01/24	09/01/24
112	2068102	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LEANDRO MARINO 3			16/08/75	09/01/24	09/01/24
113	2068101	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANA ELIZABETH DA SILVA ROCHA			26/09/56	09/01/24	09/01/24
114	2067647	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ORIDES CARVALHO			14/08/56	08/01/24	08/01/24
115	2067276	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	GABRIEL DOS SANTOS GONCALVES			26/08/00	08/01/24	08/01/24
116	2067249	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	GABRIEL DOS SANTOS GONCALVES			26/08/00	08/01/24	08/01/24
117	2067188	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARLI RODRIGUES			28/02/51	08/01/24	08/01/24
118	2066259	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LEANDRO MARINO			16/08/75	07/01/24	07/01/24
119	2066090	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CARMENZITA LARA SEABRA			12/07/52	06/01/24	06/01/24
120	2065628	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROSANGELA SILVA DANTAS			19/09/75	05/01/24	05/01/24
121	2065453	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ ADOLFO P MOYSES NETO			30/07/15	05/01/24	05/01/24
122	2065112	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOÃO PEDRO OLIVEIRA DE LIMA			22/08/11	05/01/24	05/01/24
123	2064469	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LUZINEIDE S M RAMOS			16/03/77	05/01/24	05/01/24
124	2064424	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	FABIO BONASSA 2			18/12/70	05/01/24	05/01/24
125	2064420	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	FABIO BONASSA			18/12/70	05/01/24	05/01/24
126	2064331	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	KHEROLEEN BARBOSA TESTE			02/07/92	04/01/24	04/01/24
127	2064327	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GISELENE GALVAO BOSQUE			19/04/61	04/01/24	04/01/24
128	2064309	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GISELENE GALVAO BOSQUE			19/04/61	04/01/24	04/01/24
129	2064271	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CARLA MARIANE DOS SANTOS MOYSES			14/03/83	04/01/24	04/01/24
130	2063215	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ROGERIO ANTONIO DA SILVA			13/10/83	04/01/24	04/01/24
131	2063206	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUIS CARLOS DE OLIVEIRA			17/01/75	04/01/24	04/01/24
132	2063116	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	RUBENS MOREIRA			18/07/63	04/01/24	04/01/24
133	2063008	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	SERGIO PEDRO DE LIMA 1			27/01/68	03/01/24	03/01/24
134	2062308	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ FERNANDO CARVALHO NUNES			25/02/98	03/01/24	03/01/24
135	2062179	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JAMILI F CARVALLO			02/09/83	03/01/24	03/01/24
136	2061685	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IRINEU DE ARAUJO PALMEIRA			24/10/34	02/01/24	02/01/24
137	2061190	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ZILDA PERISSATO SALZEDAS			25/10/55	02/01/24	02/01/24
138	2060925	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	GILVANEIDE SERAFIM SOARES			12/10/78	01/01/24	01/01/24

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:52
006203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.146,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.1EC.D0B.A96.04A.21C
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000029625 Série NFSE, emitido 15/02/2024

Número da Nota - Série
000000029992 - 1
Autenticidade
1ZC9-FSLL
Data de Emissão
15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE: Fone:
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
SERVICOS DE SAUDE.

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Referente a A e E 1.157,000 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.661,10.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 2.661,10

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jan/2024 - Vencdo. 25/02/2024

Valor Líquido R\$ 2.581,27

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	2.661,10	-	79,83	2.661,10

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.581,27

Matheus Silva Múfalo
RG: 374458476-5

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000029626 Série NFSE, emitido 15/02/2024

Número da Nota - Série
000000029993 - 1
Autenticidade
6W75-0KW2
Data de Emissão
15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE: Fone:
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
SERVICOS DE SAUDE.

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Referente a A e E 479,400 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.102,62.

Referente a B 4,300 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 30,10.

Total geral R\$ 1.132,72.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Jan/2024 - Vencdo. 25/02/2024

Valor Liquido R\$ 1.098,74

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	1.132,72	-	33,98	1.132,72

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.098,74

Matheus Silva Mufalo
RG 137.468.476-5

U.T.I.

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:52
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	3.680,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	A.BF7.53D.7FB.646.D92
------------------	-----------------------



Para certificação da autenticidade acesse <http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

2 - Não 2 - Não Não Possui 03 - Sobre Faturamento

17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com
-----------	------------	---------	-------------	----------------------

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

R\$ 33,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,80	R\$ 0,68	2 - Não	R\$ 0,00
-----------	----------	----------	-----------	----------	---------	----------

Val. Aprox. Tributos

Assinatura

Assinatura: Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0828-00001													
0828-00001 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805 0034		2024-02-01	44	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0828-00002													
0828-00002 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880 0034		2024-02-01	24	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						R\$ 33,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,80

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

000004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070699282004095238480008396370000003380

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.601
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	33,80
VALOR COBRADO	33,80

NR. AUTENTICACAO 4.819.2D4.0CB.AA8.6CA

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.



Prefeitura Municipal de Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVICOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
29886

Código de Verificação de Autenticidade
H9MRTX7H0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/02/2024 às 15:42:11

Chave de Acesso

4167016FZ7Y2GG73K7XO1UOC92YA4FI0

Criada em substituição à NFS-e 29328

Para certificação da autenticidade acesse <http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVICIOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
	Logradouro		Complemento		Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO
	CEP	Cidade	Telefone		E-mail
	14817-000	IBATE-SP	(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	(14) 3532-5198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 152,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 152,10	R\$ 3,04	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 152,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVICO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20886** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H9MRTX7H0**

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Representante de RH

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0822-00001													
0822-00001 00	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	44405920826	0034	2024-02-01	28	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00002													
0822-00002 00	DANIELE VIEIRA	33891325894	0034	2024-02-01	40	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00003													
0822-00003 00	FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878	0034	2024-02-01	41	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00004													
0822-00004 00	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	42561522881	0034	2024-02-01	31	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00005													
0822-00005 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0034	2024-02-01	22	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00006													
0822-00006 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0034	2024-02-01	29	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00009													
0822-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0034	2024-02-01	52	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00007													
0822-00007 00	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	11184509816	0034	2024-02-01	55	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00008													
0822-00008 00	TATIANA LEMES	40572621809	0034	2024-02-01	30	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Quantidade de Beneficiários : 9													
TOTAL						R\$ 152,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 152,10

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

050855

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070699225004095238480008196370000015210

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB HSL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.602

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 152,10

VALOR COBRADO 152,10
=====

NR. AUTENTICACAO 5.4CA.D70.74B.AF4.BD4
=====

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.



Prefeitura Municipal de Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
29883
Código de Verificação de Autenticidade
P5G27ZX6S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/02/2024 às 15:27:38
Chave de Acesso
41669368SQ3V2FSZ74RVTJU46HJ5JWKD
Criada em substituição à NFS-e 29333

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
NORDEN PLANO DE SAÚDE	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO
	CEP	Cidade	Telefone		E-mail
	14817-000	IBATE-SP	(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60			AHBB - UTI	
Logradouro	Complemento			Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6				VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços	
Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%	
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,		2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.104,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.104,60	R\$ 22,09	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.104,60					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29883 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P5G27ZX6S		
Data	CPF/RG	Assinatura
11/02/2024		

[Assinatura]
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0827-00001													
0827-00001 00	AILTON FELIX JUNIOR	42229169866	0045	2024-02-01	25	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00002													
0827-00002 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805	0045	2024-02-01	44	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00003													
0827-00003 00	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	37916784858	0045	2024-02-01	32	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00004													
0827-00004 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	0045	2024-02-01	24	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00005													
0827-00005 00	MARIANA MARCELINO	35280482803	0045	2024-02-01	35	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00006													
0827-00006 00	THIAGO GRANDINI RAMOS	42410065821	0045	2024-02-01	30	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Quantidade de Beneficiários : 6													
TOTAL						R\$ 1.104,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.104,60

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

000830

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

TTAU UNIBANCO S.A.

34191091070699274004095238480008396370000110460

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.603
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.104,60
VALOR COBRADO 1.104,60

NR. AUTENTICACAO B.7D7.A8A.DB4.D04.F4B

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.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
00028655

Data e Hora de Emissão:
03/01/2024 10:09:53

Código de Verificação:
JHLX-VXWP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0441780-1 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA
Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel: (21)3550 5100
Endereço: RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050
Município: Rio de Janeiro UF: RJ Email: financeiro@epimedsolutions.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Tel:
Endereço: RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: Garça UF: SP Email: contabilidade@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Identificação de uso do software Epimed Monitor

TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Referente: dezembro/2023

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10,00 Preço: R\$112,50
VENCIMENTO: 25/02/2024

VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08

Serviço Prestado

01.05.01 - Licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	2,00	22,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, Tel 151, www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/02/2024
- Esta NFS-E não gera crédito para abatimento do IPTU
- NFS-E emitida com observância ao regime de tributação especial conferido no art.33, Inc.II, item 8 lei nº 691/84
- ISS devido no Município de GARÇA - SP
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 28947 Série 1, emitido em 03/01/2024

04/03/24

U.T.I.

Rio de Janeiro, 03 de janeiro de 2024.

A

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ 45.349.461/0009-60.

CARTA DE CORREÇÃO

Prezados Senhores,

Informamos que a NFe nº 00028655 de 03/01/2024, foi emitida com a numeração do TERMO DE FOMENTO incorreta.

Onde se lê:

- TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Leia-se:

- TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Atenciosamente,

Ingrid Garcez Escobar

Ingrid Garcez Escobar

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080381207020341808710002996370000112508

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.604
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08
VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 0.566.187.768.FAF.04E

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.



Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

29887

Código de Verificação de Autenticidade

D60GVWCQT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/02/2024 às 15:44:24

Chave de Acesso

416703Y21J8J6FKT44TTHZQ17899E88R

Criada em substituição à NFS-e 29327

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
ExigívelNúmero do Processo
SPM2330510898Município de Incidência do ISS
IBATE-SPLocal da Prestação
GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/02/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN
PLANO DE SAÚDE

CPF/CNPJ

31.097.886/0001-67

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

000095568

Cadastro

000061083

Nome/Razão Social

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro

RUA CONDE DO PINHAL, 739

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14817-000

Cidade

IBATE-SP

Telefone

(16) 3363-2200

E-mail

financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

SALA 06

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP/Cod. Postal

17400-000

Cidade/País

GARCA - SP

Cod. IBGE

3516705

Telefone

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000022

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,

Valor Total dos Serviços

R\$ 4.050,20

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.050,20

Total do ISS

R\$ 81,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.050,20

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29887** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D60GVWCQT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Antônio Paula da Silva
R\$ 4.050,20
Assistente de RH

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00002													
0821-00002 00	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	44405920826 0045		2024-02-01	28	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00003													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822 0045		2024-02-01	46	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00003 01	REGINALDO LUIZ PARENTE	07745628890 0045		2024-02-01	61	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00003 02	SAMUEL MACHADO PARENTE	54962346890 0045		2024-02-01	16	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 552,30
0821-00004													
0821-00004 00	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891 0045		2024-02-01	66	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00005													
0821-00005 00	DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807 0045		2024-02-01	43	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00006													
0821-00006 00	DANIELE VIEIRA	33891325894 0045		2024-02-01	40	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00007													
0821-00007 00	FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878 0045		2024-02-01	41	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00009													
0821-00009 00	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	42561522881 0045		2024-02-01	31	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00008													
0821-00008 00	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	37592913844 0045		2024-02-01	34	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00010													
0821-00010 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890 0045		2024-02-01	22	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00001													
0821-00001 00	MARCELA SALLES RODRIGUES	38108247802 0045		2024-02-01	35	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00001 01	THIAGO GUTIERREZ GRASSI	37840316840 0045		2024-02-01	34	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 368,20
0821-00011													
0821-00011 00	MARIANE GOMES LOPES	47558000807 0045		2024-02-01	25	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00012													
0821-00012 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861 0045		2024-02-01	29	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00013													
0821-00013 00	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	11184509816 0045		2024-02-01	55	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00014													
0821-00014 00	ROSY LICERRO	17181235826 0045		2024-02-01	51	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00016													

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00016 00	SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864	0045	2024-02-01	46	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00				
0821-00016 01	JAILSON DE LIMA SOUSA	06409405871	0045	2024-02-01	58	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00016 02	SOFIA CORREIA SOUSA	42276310847	0045	2024-02-01	18	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 552,30
0821-00015													
0821-00015 00	TAIANA LEMES	40572621809	0045	2024-02-01	30	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00				
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00017													
0821-00017 00	VITORIA MARIA BARBOSA CATANO DOS SANTOS	42226254854	0045	2024-02-01	22	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00				
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Quantidade de Beneficiários : 22													
TOTAL						R\$ 4.050,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.050,20

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

030343

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070699217004095238480008896370000405020

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB HSL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.605

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.050,20

VALOR COBRADO 4.050,20

NR. AUTENTICACAO E.89E.CC9.3FD.F44.BF4

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.

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 822032

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0145 4532 1400 1042 5502 6000 8220 3215 3066 5327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240207021023 29/01/2024 19:26:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.453.214/00010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ/CPI

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

DATA DE ENTRADA SAÍDA

29/01/2024

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

MUNICÍPIO

UF

SP

CEP

17400-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/02/2024	205,02						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
205,02	1,33	0,00	0,00	216,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESETO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	11,17	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				205,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.209.025/0001-86	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO			
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	1,153			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
1					1,153	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTI	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD.	V.UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V ICMS ST	AFRQ.
680500	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30CPR MRCK	BR157666		30043981	800	5102	UN	2	7,5200	5,5450	15,04	11,09	1,33		12,00
	POS Prv-28 Desc% 26,27 PMC 10,40 PTAB-7,52 XPecl 108647749 PMPE- 8,27 VLote: 31/05/2025														
440779	SLOW K 600MG 20DRG	2333857		30049099	010	5102	UN	15	13,4100	12,9287	201,15	193,93	0,00	0,00	0,00
	POS Prv-28 Desc% 3,59 PMC 17,87 PTAB 13,41 XPecl 108647749 PMPE- 15,83 VLote: 31/10/2025														

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 29-09337

pFCPU/Dest: 100,00 %

Cliente: 0000235746 Banco: 001 Agência: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail: compras.garca@ahbb.org.br REGIME ESPECIAL ST N(º) 96257/2021 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900340149206175996380000020502

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.606

NOSSO NUMERO 25150290040149206

CONVENIO 02515029

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 205,02

VALOR COBRADO 205,02

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E7D.D7F.EE5.785.FEB

=====

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.



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.111.537
Série 001
Folha 1/1

000843

CHAVE DE ACESSO

3524 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1115 3710 2251 6351

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

135240205359683 - 29/01/2024 15:55:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/02/2024
Valor R\$ 673,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	HASH CÂLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
673,37	84,14	0,00	0,00	0,00	0,00	673,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	673,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

Volumes

18,560

18,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52136	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM CX C/ 100 UN SOL-MILLENNIUM Lote: 02012110 Qt: 800 Fab: 01/05/21 Val: 30/04/26	90183219	100	5102	UN	800	0,0448	35,84	35,84	4,30			12,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN SEPTMAX O+ Lote: 0073 Qt: 96 Fab: 28/04/22 Val: 27/04/24 FCI:6D07E552-E841-4CBC-8782-9B4003C1A563	30049047	300	5102	UN	96	0,5800	55,68	55,68	10,02			18,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP TEUTO/BI G+ PMC: 39,16 Lote: 7523544 Qt: 300 Fab: 08/11/21 Val: 08/11/24	30049069	000	5102	AP	300	1,9395	581,85	581,85	69,82			12,00	
U.T.I. Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 31 JAN. 2024														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 332325773

Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA:PDC#332325773#BIONEXO

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2251635

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 92,12 Estadual: R\$ 80,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080246888086553928070001896380000067337
BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

IRR. DOCUMENTO 22.607

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 673,37

VALOR COBRADO 673,37

NR.AUTENTICACAO 2.24F.2D9.057.7DE.C01

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.

DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600		NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001029786 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0297 8617 1364 9900 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDAS DE MERC.			143240023364975 29/01/2024 12:44:12		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF	
1560020579		821012618116		07.752.236/0001-23	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		29/01/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	1434075062	SP			
FATURA					
001					
26/02/2024					
2.728,65					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.728,65		110,29		2.728,65	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		2.728,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		2.728,65	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS L			0-REMETENTE		UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854			CAMPINAS	SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
2	CAIXA				6,000
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN
00401	ANLÓDIPINA 5MG 25BL 20	30049069	000	6108	CP
	CP GEOLAB BESILAPIN				
	LOTE: 2303855 - DT.FABR				
	: 17/03/23 - DT.VALID:				
	31/03/25 - GTIN: 7899				
	095258037 - REG. M. S				
	: 1542302430043 - FAB				
	RICANTE: GEOLAB IND. FA				
	RMACEUTICA				
15276	MEROPENEM 1G 10 F/A IV	30042099	200	6108	FA
	GEN NEO QUIMICA HYPERA				
	LOTE: 2M122026 - DT.FAB				
	R: 01/10/22 - DT.VALID:				
	01/09/24 - GTIN: 789				
	6714290737 - REG. M.				
	S.: 1558406000076 - FA				
	BRICANTE: HYPERA S.A.				
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
30138002				VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO		
Protocolo: 143240023364975					
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 332325773, Termo de Fomento 013/2023 Orgao					
Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS					
SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE					
MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 733854 Valor					
Aproximado dos Tributos: R\$ 966,28 (35,41%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo					
ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de					
destino: R\$ 247,81.					
Bruno Joaquim dos Santos					
502.885.338-01					
Auxiliar de Almojarifado					
05 FEB, 2024					

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000003550964007763101396380000272865

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.608

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.728,65

VALOR COBRADO 2.728,65

=====

NR. AUTENTICACAO 1.955.B13.211.028.D3C

=====

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.



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Fiscal Eletrônico

Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.013.412
Série 001
Folha 1/1



000852

CHAVE DE ACESSO

3524 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0134 1210 0156 0983

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

135240206070166 - 29/01/2024 17:04:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPE

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/02/2024
Valor R\$ 3.282,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO IPI	VALOR IPI	VALOR IPI-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.282,22	393,87	0,00	0,00	0,00	0,00	3.282,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.282,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

25

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP/EQUIPLEX R+ Lote: 2332274 Qt: 3 Val: 19/10/25 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	3	77,8200	233,46	233,46	28,02			12,00	
760	(717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX O- Lote: 2317984 Qt: 13 Val: 08/11/25 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	13	127,5000	1.657,50	1.657,50	198,90			12,00	
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX O+ Lote: 2318562 Qt: 9 Val: 01/12/25 FCI:6A707300-2C 6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	9	154,5844	1.391,26	1.391,26	166,95			12,00	

Bruno Joaquim

31 JAN 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 332325773.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao no 1379

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

PEDIDO DE COMPRA-PDC/332325773#BIONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mox:155820

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AEE 3.11280-6

AEE 4.04495-0

AEE 1.27329-6

AEE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 441,45 Estadual: R\$ 393,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
305203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399015711150000000209344001012196380000328222

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.609

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.282,22

VALOR COBRADO 3.282,22

=====

NR. AUTENTICACAO A.2EF.E36.A03.A3C.0A4

=====

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.

mafra

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 001368528

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0112 4201 6400 0157 5500 1001 3685 2813 9623 1939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240207465699 29/01/2024 20:48:34+03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<https://www.vivo.com.br/compliance>

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020)

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

TICKET

Nº 001368528

SÉRIE 1

EMPRESA 001001

000006130464

000855

powered by TOTVS

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

33793376092000008856528000241704796390000045080

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.610

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,80

VALOR COBRADO 450,80

=====

NR. AUTENTICACAO 6.1F3.357.FAE.873.05C

=====

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.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM. 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.006.075
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000857

3524 0130 4614 4200 0449 5500 1000 0060 7510 1506 7183

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

135240203353759 - 29/01/2024 12:31:48

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num **001**
Venc. **26/02/2024**
Valor **R\$ 892,79**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
892,79	107,13	0,00	0,00	0,00	0,00	892,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	892,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,920

4,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15025	PRODOTIL 1% (PROPOFOL) 10MG/ML C/ 20ML (200MG) CX/5 AMP (IV)*** MIDFARMA/C1 S- Lote: 23PF20024 Qt: 24 Val: 30/03/25	30049095	700	5102	CX	24	37,1996	892,79	892,79	107,13			12,00	
U.T.I. Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte:

Formo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

EDIDO 332325773.1

EDIDO DE COMPRA:PDC#332325773#BIONEXO

endedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1506513

f. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 137,94 Estadual: R\$ 107,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

.) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

Preso em 29/01/2024 às 12:31:49

www.geweb.com.br

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080333479572580708540002396380000089279

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.611
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	892,79
VALOR COBRADO	892,79

NR. AUTENTICACAO 8.A34.634.598.6E2.488

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.

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO: 000859
3124 0100 8743 2900 0140 5500 1000 5243 9510 0893 6178



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000524395
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245792130143 29/01/24 12:49:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 00.874.929/0001-40	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60	
MUNICÍPIO GARÇA		DATA EMISSÃO 29/01/2024	
FONE / FAX 1434075066		DATA DA ENTR/SAÍDA 29/01/2024	
UF SP		HORA DA SAÍDA 12:49:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FATURA / DUPLICATA 001 26/02/2024 1.493,25			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 1.493,25		VALOR DO I.C.M.S. 179,19		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.493,25	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.493,25	
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR APROX. TRIBUTOS			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J / C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO						SP		587220280115	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 551033		PESO BRUTO 1,947 Kg		PESO LÍQUIDO 1,947 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCMST% IPI
01564100 3004.90.99 ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - 23121170/FAB.22/09/23/VAL.30/09/25 C/ 10 AP	0 110	6108 500	11 CV	135,750000	0,00% 0,00	1.493,25	1.493,25 1.493,25	0,00 0,00	179,19	0,00		12,00 0,00

U.T.I.

31 JAN. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO ID: 332325773.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br #Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 17400000, GARÇA/SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE SEG A SEX 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H. Pedido: 551033 Volume M3: 0,012623 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Valor ICMS UF Destino R\$: 89,60	

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297135000002017609500007602329996380000149325

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.612

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.493,25

VALOR COBRADO 1.493,25

=====

NR. AUTENTICACAO B.AA5.4A2.862.2C1.970

=====

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.



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.060.008
Série 001
Folha 1/1



000861

ESTADO DO PARANÁ

3324 0131 3782 8800 0409 5500 1000 0600 0811 4546 9920

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

333240026083810 - 29/01/2024 14:31:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

15:31:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/02/2024
Valor R\$ 1.651,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.651,76	198,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1.651,76
VALOR DO FRI-IT	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.651,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

59,200

59,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32013	BERIBUMIN 20% SOL INJ IV FA 50ML/CSL BEHRING PMC: 403.62 Lote: P100600451 Qt: 4 Val: 30/05/26	30021236	700	6108	UN	4	206,0000	824,00	824,00	98,88			12,00	
22522	LABCAINA 2% GELEIA EST C/100 BG 30GR/PHARLAB S+ PMC: 1270.04 Lote: 235563 Qt: 1 Val: 31/08/25	30049043	000	6108	CX	1	408,0000	408,00	408,00	48,96			12,00	
33747	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL EM PVC N.12 48CM/MEDSONDA Lote: 74585 Qt: 800 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	800	0,5247	419,76	419,76	50,37			12,00	
	Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 332325773

CONTATO ANDERSON

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Ore 14546302 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#332325773#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 258,26 Estadual: R\$ 305,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(C) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 99,11

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1º, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300256521170396380000165176

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.613

NOSSO NUMERO 31367730000256521

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.651,76

VALOR COBRADO 1.651,76

=====

NR. AUTENTICACAO 1.8CD.590.8FF.CDD.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.



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481-773/0001-03-55-001-000-118-057-149.565.742-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização 135240204027161		29/01/2024 13:46:10	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6									
MUNICÍPIO Garça		TELEFONE (14) 3532-5198		UF SP		BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17400-00	
BASE DO ICMS 220,91		VALOR DO ICMS 39,76		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		END. ENTREGA	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS		TOTAL DOS PRODUTOS 209,99	
RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO EMITENTE		CÓDIGO ANTI PLACA		UF		CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA Gemmini		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FATURAS (documento/vencimento/valor): 1180571 - 28/02/24 - 220,91									

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	BASIS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
SHHMP-0008-1	Torneira 3 vias Luer Lock - Azul	81434519003	90189099	100	5.102	UN	300	0,5383	161,49	169,89	30,58	8,40	18%	5,2%	20230330 29 3 26
SHHMP-0019	Tampa Oclusora Luer Estéril	81434519003	90189099	100	5.102	UN	500	0,097	48,50	51,02	9,18	2,52	18%	5,2%	20230330 29 3 26



Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxnifado

01 FEV. 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitente Distribuidor Hosp. Credenciado, possui Regime Esp. conf. Incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc. e de 7 Dias e Troca por Defeito - 30 dias. Valor aprox. (cph. (fonte IBPT) Federais = R\$ 43,21 (19,86%) + Estaduais = R\$ 25,20 (11,41%) Pedidos(s) 333357731461371 HORARIO DE RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 F.DAS 14:00 AS 17:00 ID 342425773 TERMO DE FORNECIMENTO 0182023 ORGAO MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011280571401019196400000022091

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.614
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 220,91
VALOR COBRADO 220,91

NR.AUTENTICACAO 3.540.9E0.B11.B49.03E

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.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA

FISCAL INCLuíDA AO LADO

000863

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N° 754275
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 754275
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

131245705540020 31/01/2024 08:53:27

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245705540020 31/01/2024 08:53:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
31/01/2024ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA-SAÍDA
31 JAN. 2024MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2024 429,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
429,45		17,18	0,00		0,00	429,45
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	429,45
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						429,45

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			22,44	22,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
30101	BERINGA DBSC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K15-56 (1) 10/2028 \ LT K1666 (5) 11/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1556, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 28/10/2028 / Fornecedor: 3118, Lote: K1666, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 09/11/2028)	90183119	100	6108	CX	6	71,5750	429,45	429,45	17,18		4,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01 FEV 2024

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

termo de fomento 013/2023 ORGÃO PREF. MUN. DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 332325773 ||#R35P16V6 ||

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 34,36

Pedido: 722400

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,18

RESERVADO AO FISCO

Mercedarias avariadas, ou faltar
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes,

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000036938767301047196400000042945

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.615

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 429,45

VALOR COBRADO 429,45

=====

NR.AUTENTICACAO E.1C1.3E0.0F4.032.7E8

=====

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.

U.T.I.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080045204445694644360003296400000091155

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.616
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	911,55
VALOR COBRADO	911,55

NR. AUTENTICACAO E.E25.B30.2FA.C49.B4B

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.

000869

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 7.702 SÉRIE 1
---------------------	---	--

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua. Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botânico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 7.702 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3524 0122 7733 0700 0168 5500 1000 0077 0215 1021 8712 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240204660083 29/01/24 14:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	ISENTO	29/01/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Garça		FONE/FAX (14) 3532-5198	17402-064	29/01/2024
		UF SP	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 14:45

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
7702/1	28/02/24	1.075,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,00	18,90	0,00	0,00	0,00	1.075,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANTANA SERVICOS POSTAIS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/C.P.F.
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582905780111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00		2,11

DADOS DO PRODUTO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / ESOSN	CTOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASI. ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
KCS120702	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC Lote: 21M0431 x20 Val: 06/01/2025 MS: 81375030013	9018.39.29	640	5.102	UN	20,00	48,50	970,00	0,00	ICMS	ITF	ICMS	ITF
K2CS120701	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN 14GA X 20CM - ALTIUS Lote: 21M0226 x3 Val: 22/12/2024 MS: 81375030006	9018.39.29	600	5.102	UN	3,00	35,00	105,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

31 JAN 2024

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela 1:1/1 de R\$ 1.075,00 p/ 28/02/24 Tipo de Cobrança Bancária Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT Pedido: 7234 OC-BIONEXO ID 332325773 Inf de entrega: End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 OBS: TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III Solicitado por: ANDERSON	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO INTER

07790001161203612090012116643888496400000107500

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.617
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.075,00
VALOR COBRADO	1.075,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.4F9.EA2.7E1.72A.E44

=====

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.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 616060

SÉRIE 1

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6160 6010 0078 4734

Nº 616060
SÉRIE 1
FOLHA 1/2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13524022525026 31/01/2024 18:07:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

31 JAN. 2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

DU1 28/02/2024 3.389,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.256,89

VALOR DO ICMS

560,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.389,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.389,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

33,06

PESO LÍQUIDO

33,06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33045	ROSPDERME AGE 200ML C/30-PRANCEPARMA LT 2.033120 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23103120, Qtde: 1, Data Fab: 30/10/- 2023, Data Val: 30/10/2025)	33019010	560	5405	CX	1	122,7700	122,77			0,00		0,00
31605	PITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEIX LT PCS04/23-D (1) 12/2025 (Fornecedor: 24- 53, Lote: PCS04/23-D, Qtde: 1, Data Fab: 15/12/2023, Data Val: 15/12/2025)	48114110	000	5102	CX	1	226,8900	226,89	226,89	40,84		18,00	
13773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTIISA LT 20216723 (6) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 20216723, Qtde: 6, Data Fab: 01/08/- 2023, Data Val: 31/08/2025)	30039099	500	5102	CX	6	69,3000	415,80	415,80	49,89	0,00	12,00	0,00
28645	PREGABALINA(C1) 75MG 30CAP GEN. - MEDQUI- MICA (PORT.344/98) LT 031449 (7) 04/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 031449, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/20- 25)	30049039	000	5102	CX	7	7,0343	49,24	49,24	5,91		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML L5 C/500 INSULINA-SR LT K1365 (1) 09/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1365, Qtde: 1, Data Fab: 15/09/2023, Data Val: 15/09/2028)	90183111	100	5102	CX	1	45,1000	45,10	45,10	8,12		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE PAGAMENTO 013/2023 ORGÃO PREF. MUN. DE GARÇA (HOSPITALAR) ID

332325773||#P20V6 R4P6V1 R0P5V2 ||

ITEM 1 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 190,56 valor: 21,49

Pedido: 612277

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 1

Rota..... 2 Cubagem: 0,20

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone 11-4934-1700DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICAD-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 616060
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6160 6010 0078 4734

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13524022525026 31/01/2024 18:07:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10733	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8.0 C/ CUFF C/1- 0-SOLIDOR LT 29123031 (2) 03/2028 (Fornec- edor: 2080, Lote: 29123031, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	2	25,3300	50,66	50,66	9,12	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K1451 (2) 10/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K145- 1, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/10/2023, Data Val: 05/10/2028)	90183119	100	5102	CX	2	56,6000	113,20	113,20	20,38		18,00	
72848	POLIMIXINA B 500000UI 1PAM 15a25C-PROTECH LT D1172122A (200) 06/2024 (Fornece- dor: 7840, Lote: D1172122A, Qtde: 200 ,Da- ta Feb. 01/07/2021, Data Val: 30/06/2024)	30042079	200	5102	FR	200	11,8300	2.366,00	2.366,00	425,87		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 FEV. 2024

U.T.I.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000036938766501043796400000338966

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.618

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.389,66

VALOR COBRADO 3.389,66

NR.AUTENTICACAO D.B19.9C7.B8B.B85.960

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080471609293980466910009296400000617977

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.619
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.179,77
VALOR COBRADO 6.179,77
=====

NR. AUTENTICACAO E.562.B55.740.FFB.C4F
=====

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6250
Código de Verificação de Autenticidade
62LGQCNH1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 14:24:47
Chave de Acesso
2035686XTPUV5MUX217TTG45S0IKDKQ5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	829,80	R\$ 829,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 829,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 829,80	Total do ISS R\$ 16,60
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 829,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$111,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$22,32		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6250 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 62LGQCNH1.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Rec. Segurança do Trabalho
Registro: 0116249/SP

U.T.I.

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/01/2024 00:00 a 31/01/2024 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB
Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 411989	Beatriz Generoso dos Santos Nascimento em 18/12/1997	Emissão em 04/01/2024 07:17 Retorno em 08/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:18	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:18	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:18	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:18	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 413405	Thiago Grandini Ramos Nascimento em 28/10/1993	Emissão em 11/01/2024 08:14 Retorno em 15/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 11/01/2024 08:14	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 11/01/2024 08:14	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 11/01/2024 08:14	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 11/01/2024 08:14	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414366	Renan Henrique Galdino de Souza Turatto Nascimento em 13/05/1993	Emissão em 16/01/2024 11:44 Retorno em 18/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 16/01/2024 11:45	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 16/01/2024 11:45	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 16/01/2024 11:45	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 16/01/2024 11:45	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414689	Amanda Vitoria Antonio Nascimento em 28/04/1999	Emissão em 17/01/2024 16:55 Retorno em 19/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 17/01/2024 16:56	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 17/01/2024 16:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 17/01/2024 16:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 17/01/2024 16:56	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415076	Elisangela Aparecida Teixeira Nascimento em 08/05/1979	Emissão em 19/01/2024 08:09 Retorno em 23/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 19/01/2024 08:10	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	☒ Solicitado em 19/01/2024 08:10	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 19/01/2024 08:10	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 19/01/2024 08:10	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 415283	Andreia Mieke Ishikiriyama Nascimento em 17/02/1975	Emissão em 20/01/2024 09:14 Retorno em 24/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 20/01/2024 09:14	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 20/01/2024 09:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 20/01/2024 09:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 20/01/2024 09:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 415750	Fernando Henrique Cezario de Oliveira Nascimento em 18/10/1991	Emissão em 23/01/2024 09:23 Retorno em 25/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 23/01/2024 09:23	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 23/01/2024 09:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 23/01/2024 09:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 23/01/2024 09:23	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 415825	Mateus Zácari Aureliano da Silva Nascimento em 25/02/1997	Emissão em 23/01/2024 13:33 Retorno em 25/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 23/01/2024 13:34	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 23/01/2024 13:34	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 23/01/2024 13:34	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 23/01/2024 13:34	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 416162	Talita Mariano da Silva Bertole Picoloto Nascimento em 12/10/1989	Emissão em 25/01/2024 07:28 Retorno em 29/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:28	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 416187	Isis Cristine Pinheiro Caixeta Nascimento em 18/12/1986	Emissão em 25/01/2024 07:57 Retorno em 29/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:58	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:58	Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416223	Eliana Pereira	Nascimento em 22/06/1972	Emissão em 25/01/2024 08:32 Retorno em 29/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 25/01/2024 08:32	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 25/01/2024 08:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 25/01/2024 08:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 25/01/2024 08:32	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416621	Bruno Maximiano	Nascimento em 07/10/1995	Emissão em 26/01/2024 16:38 Retorno em 30/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/01/2024 16:38	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/01/2024 16:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/01/2024 16:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/01/2024 16:38	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 12 guias, 48 exames e 12 pacientes			R\$ 829,80
Descontos: R\$ 0,00			

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 411845	Antonio Vernaschi Sobrinho	Nascimento em 29/04/1965	Emissão em 03/01/2024 09:05 Retorno em 05/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 03/01/2024 09:05	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 03/01/2024 09:09	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 03/01/2024 09:09	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 03/01/2024 09:09	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 411855	Arlson Jose Dessia	Nascimento em 09/09/1973	Emissão em 03/01/2024 09:28 Retorno em 05/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 03/01/2024 09:28	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 03/01/2024 09:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 03/01/2024 09:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 03/01/2024 09:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 411931	Daiani Perpetua Facchin Correa	Nascimento em 26/09/1981	Emissão em 03/01/2024 16:08 Retorno em 05/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 03/01/2024 16:08	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 03/01/2024 16:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 03/01/2024 16:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 03/01/2024 16:08	Preço: R\$ 18,55

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120004373022510081181033296410000082980

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.620

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 829,80

VALOR COBRADO 829,80

=====

NR. AUTENTICACAO 3.D17.1F5.568.130.C26

=====

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.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6245

Código de Verificação de Autenticidade

N21MFSETJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2024 às 14:09:59

Chave de Acesso

20356755S8QFQIHNO6Z77GTZG9ZMZJP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	9.860,00	R\$ 9.860,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.860,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.860,00	R\$ 197,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.860,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.326,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$265,23		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6245 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N21MFSETJ

Data

CPF/RG

Assinatura

Erika Cassiano de Oliveira
RG: BA 814.826-7
Auxiliar de Faturamento

U.T.I.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003723022410081181041996410000986000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.621

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 9.860,00

VALOR COBRADO 9.860,00

NR. AUTENTICACAO 2.1E4.D44.3BC.E3E.703

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000141781 Série NULL, emitido 31/01/2024

Número da Nota - Série

000000142596 - 1

Autenticidade

YFC5-15XG

Data de Emissão

31/01/2024



Sterile Vita

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE:

Fone:

End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de esterilizacao de materiais no periodo de 01/01/24 a 31/01/24 - Termo de Fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VECULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.246,41	5,0000%	112,32	2.246,41

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.246,41

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 3479

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 45029 anexada em Feb 1 2024 06:12:53:170PM

Número da Nota - Serie

000000142596 - 1

Autenticidade

YFC5-15XG

Data de Emissão

31/01/2024



Sterile Vita

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE:

Fone:

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA

Endereço: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - cep: 17512751

Município: MARILIA

UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

Endereço: : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

Serviço de esterilização de materiais no periodo de 01/01/24 a 31/01/24 - 1º TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.1º

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;

III - a data de emissão.

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	02/01/2024	6,76	3,00	20,28	MICROPORE
SP	AHBB GARÇA	02/01/2024	14,14	1,00	14,14	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	02/01/2024	10,12	3,00	30,36	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	04/01/2024	10,12	7,00	70,84	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	05/01/2024	11,64	2,00	23,28	TRAQUEIA
SP	AHBB GARÇA	05/01/2024	6,78	2,00	13,56	ACESSORIOS DIVERSOS CONECTORES COTOVELO
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	10,12	12,00	121,44	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	6,80	1,00	6,80	PONTA DE BISTURI
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	6,76	3,00	20,28	MICROPORE
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	6,51	3,00	19,53	AGULHEIRO
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	59,21	2,00	118,42	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	8,95	10,00	89,50	GUIA DE INTUBACAO
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	19,70	1,00	19,70	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	27,74	1,00	27,74	KIT INSTRUMENTAL M ATÉ 5 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	104,24	1,00	104,24	OTICA
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	8,07	2,00	16,14	CABO DE MARCA PASSO JACARE
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	25,26	2,00	50,52	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	6,71	1,00	6,71	EQUIPO
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	8,43	4,00	33,72	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	09/01/2024	11,11	1,00	11,11	EXTENSAO DE SILICONE
SP	AHBB GARÇA	12/01/2024	10,12	9,00	91,08	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	12/01/2024	9,67	1,00	9,67	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	12/01/2024	6,71	1,00	6,71	EQUIPO
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	33,29	1,00	33,29	CANETA PONTA DE CRIOTERAPIA MICRO MOTOR
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	6,51	9,00	58,59	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	11,03	1,00	11,03	KIT INSTRUMENTAL 3 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	10,12	12,00	121,44	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	9,67	4,00	38,68	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	10,10	1,00	10,10	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	24,12	1,00	24,12	PINÇA DE BIOPSIA ENDOSCOPIA
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	14,14	2,00	28,28	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	6,71	1,00	6,71	EQUIPO
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	19,70	2,00	39,40	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	19/01/2024	8,95	1,00	8,95	GUIA DE INTUBACAO
SP	AHBB GARÇA	25/01/2024	14,14	3,00	42,42	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	25/01/2024	8,43	1,00	8,43	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	25/01/2024	19,70	4,00	78,80	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	25/01/2024	4,91	1,00	4,91	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	25/01/2024	6,76	3,00	20,28	MICROPORE
SP	AHBB GARÇA	25/01/2024	10,12	12,00	121,44	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	27/01/2024	131,56	1,00	131,56	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	27/01/2024	114,66	1,00	114,66	CISTOSCOPIO
SP	AHBB GARÇA	27/01/2024	14,14	2,00	28,28	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	27/01/2024	16,64	1,00	16,64	KIT INSTRUMENTAL 4 A 6 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	27/01/2024	10,12	5,00	50,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	30/01/2024	59,21	1,00	59,21	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	30/01/2024	10,12	8,00	80,96	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	30/01/2024	14,14	2,00	28,28	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	30/01/2024	146,82	1,00	146,82	KIT CISTOSCOPIA

Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA

2.246,41

Total:

2.246,41

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400162803580800133580019696370000224641

BENEFICIARIO:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE

NOME FANTASIA:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE

CNPJ: 07.106.995/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.622

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.246,41

VALOR COBRADO 2.246,41

=====

NR. AUTENTICACAO 9.D91.7AD.8CA.B04.A2C

=====

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.

000887



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2024



S

Número RPS:
6932

Número Nota Fiscal:
9203

Data Emissão
08/02/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICIPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Termo de Fomento 013-2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça. PROD (mes e ano) PROD SINC.CARE. PROD JANEIRO DE 2024 Trib aprox R\$: 674,38 Federal e 196,05 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.014,00	5.014,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.014,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.014,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 100,28
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Desc. Condicionado		0.00			
5.014,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Liquido	5.014,00

Esta é a chave de validação: ROFA-TMPO

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

0403/24
Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
maandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900375515355016496370000501400

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.623

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00

VALOR COBRADO 5.014,00

NR. AUTENTICACAO 1.3DD.1F9.497.FD0.9B1

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.

000889

Nº 9236907 SÉRIE 7

ROTA FBA2 SETOR 4002

29/01/2024

**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 9236907

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0144 4631 5600 0184 5500 7009 2369 0718 4179 7992

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240208729114 30/01/2024 02:41:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

01434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/02/2024	123,76						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	123,76	VALOR DO ICMS	22,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	123,76
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	123,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA	- Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF	05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO	BAURU	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	209337700111	
QUANTIDADE	1	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO
								0,028
								PESO LÍQUIDO
								0,028

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
116520	DUPHASTON 10 MG 28 CP R ABBOTT . PF:59.16 PMGV: R\$46.42 PMPF: R\$63.53 NEG MON LT:371216 2UN Val:28.02.2028	78,82	30043939	200	5102	CX	2	61,8800	123,76	123,76	22,28		18,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2014813305 Remessa:
3014585326 Faturamento: 4014559536 PEDIDO: OV63952183_1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao
Prefeitura Municipal de Garca Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime
Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE
SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000256460953005796380000012376

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.624

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 123,76

VALOR COBRADO 123,76

NR. AUTENTICACAO F.C46.116.F64.B3E.0E4

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.



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE Novembro, 454 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.060.016
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000891

3324 0131 3782 8800 0409 5500 1000 0600 1611 4547 0190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240026090156 - 29/01/2024 14:36:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:36:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 26/02/2024
Valor R\$ 302,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
134,13	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	302,33
VALOR DO FRI	VALOR DO SIGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,94	302,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,980

PESO LÍQUIDO

15,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34959	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 08 CM X 2M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 102023 Qt: 1 Val: 30/09/27	90211020	040	6108	CX	1	20,6000	20,60	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 102023 Qt: 2 Val: 30/09/27	90211020	040	6108	CX	2	73,8000	147,60	0,00	0,00			0,00	
35012	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 15 Val: 30/11/28 FCL: C300222F-13EE-4716-86A5-23883E21CDE5	60029010	500	6108	RL	15	8,0000	120,00	120,00	14,40			12,00	
37671	RIVAROXABANA 15MG CX C/30 CPR REV PHARLAB G+ PmPf: 53,32 PmC: 236,40 Lote: 233498 Qt: 1 Val: 30/06/25	30049099	000	6108	CX	1	14,1300	14,13	14,13	1,70			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 332325235

CONTATO ANDERSON

Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Orc 14546318 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 3 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#332325235#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 40,66 Estadual: R\$ 60,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 22,94.

(A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(B) Venda para consumo final.

(C) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 7,20

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

Impressa em 29/01/2024 às 19:26:07

www.goweb.com.br

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300256520172996380000030233

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.625

NOSSO NUMERO 31367730000256520

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 302,33

VALOR COBRADO 302,33

NR.AUTENTICACAO 3.00E.DC8.065.51E.0E8

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.



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 9235909

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



000893

CHAVE DE ACESSO

3524 0144 4631 5600 0184 5500 7009 2359 0914 3172 1228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240208648450 30/01/2024 01:58:35-03:00

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/01/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
01434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/02/2024	330,72						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	330,72	VALOR DO ICMS	39,69	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	330,72
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	330,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,289	PESO LÍQUIDO 0,289

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
433184	SORO MANITOL 20% SF 250ML 50 BS HT HALEXISTAR . PMGV: R\$707,59 POS MON LT:0000184459 1UN Val:31.10.2025	0,00	30049099	000	5102	CX	1	330,7200	330,72	330,72	39,69		12,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR Bruno Joaquim													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2014813306 Remessa: 3014585327 Faturamento: 4014558509 PEDIDO: OV63952183_0 Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Não Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000256452047006796380000033072
BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.626

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 330,72

VALOR COBRADO 330,72

NR. AUTENTICACAO 9.2AD.39C.27C.417.EF4

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

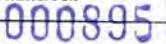
0800 729 0088

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



Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. **197370**
SÉRIE 1 FL 1 de 1



3124 0112 0471 6400 0153 5500 1000 1973 7011 8813 5290

29/01/2024 11:55:47

12047164000153

HORA DE SAÍDA

1	26/02/24	814,18
---	----------	--------

0	814,16
---	--------

PESO LIQUIDO
44.3

1

HOSPITALAR

VALOR DO TISSOM

VALOR ITEM

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO INDUSTRIAL DO BRASIL S.A.

=====

60490001172100579370400870606647596380000081418

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.A

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.A

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.627

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 814,18

VALOR COBRADO 814,18

=====

NR.AUTENTICACAO 1.36A.279.BDD.487.014

=====

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.

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

RPS Nº 156599 Série C, emitido em 01/02/2024

20240201u04069709000102

Número da Nota

00429850

Data e Hora de Emissão

01/02/2024 04:30:43

Código de Verificação

SMRS-P4FB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ **04.069.709/0001-02**Inscrição Municipal: **2.977.041-6**Nome/Razão Social **BIONEXO S.A.**Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.000,82

Vencimento desta 26/02/2024

Contrato: 237117

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,82

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	1.000,82	2,90%	29,02	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / 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 156599 Série C, emitido em 01/02/2024, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024,

04/03/2024
Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241847736200008149430004796380000100082

BENEFICIARIO:

BIONEXO S A

NOME FANTASIA:

BIONEXO S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

BIONEXO S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

IR. DOCUMENTO 22.628

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,82

VALOR COBRADO 1.000,82

NR.AUTENTICACAO D.3C3.E67.26D.8E6.F06

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.

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº: 000524392
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5243 9219 4572 1524

000899

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

29/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:32:21

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2024 1.064,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.064,04

VALOR DO I.C.M.S.

64,23

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.064,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1.064,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

551030

PESO BRUTO

11,333 Kg

PESO LÍQUIDO

11,333 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01269900	COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL S/PC -	0	6108	100	2,709400	0,00%	270,94	270,94	0,00	32,51	0,00	12,00	0,00
3926 90.30	2BSAAA0005/FAB.01/08/23/VAL.30/08/28	100	700	UN		0,00		270,94	0,00				
02065000	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) -	0	6108	1	793,100000	0,00%	793,10	793,10	0,00	31,72	0,00	4,00	0,00
3004.50.90	B23G2451/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 100 AP	100	200	CV		0,00		793,10	0,00				

HOSPITALAR

Bruno Joaquim
31 JAN. 2024Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 332325235.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br #Endereço de Entrega: R DR

ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE

MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Pedido: 551030

Volume M3: 0,052152

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

Valor ICMS UF Destino R\$: 127,29

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCQ SAFRA S.A.

42297135000002017609500007601529496380000106404

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.629
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.064,04
VALOR COBRADO	1.064,04

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F1C.EC3.2FA.E64.CE6

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.

000901

RECETAMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e

Nº. 000.238.430
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283
PARQUE NORTE - 33203-144
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.238.430
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 0121 6813 2500 0157 5500 1000 2384 3017 2069 7118

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245792091137 - 29/01/2024 12:26:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015392110

CNPJ / CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/01/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:25:36

SP

1435325198

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/02/2024
Valor R\$ 1.076,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.076,60	129,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,12	195,92	1.076,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCUB JA

MUNICÍPIO

Campinas

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6,130

6,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1029136	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	104,0000	208,00	0,00	208,00	24,96	0,00	12,00	0,00
2003028	CAMPO OPERATORIO ESTERIL RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID	30059020	0/00	6108	ENV	40,0000	4,8150	192,60	0,00	192,60	23,11	0,00	12,00	0,00
1029139	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	676,0000	676,00	0,00	676,00	81,12	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO:332325235\ntermo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)\nNao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 236,36 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 208,00 - vr. Do ICMS R\$ 28,36. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 52,12 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR
Inf. fisco: \nValor do ICMS para a UF de Destino....RS = 52,12
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 195,92

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000629921901012896380000107660

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.630

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.076,60

VALOR COBRADO 1.076,60

=====

NF AUTENTICACAO C.8F3.E95.2E3.75F.8C4

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.

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 29/01/2024, Valor Total: R\$ 1.751,20. Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA - PR

NF-e

Nº 000.022.325

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.325

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0180 5469 4800 0186 5500 1000 0223 2517 8821 6958

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240027638420 29/01/2024 11:27:04

CPF

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RACIONALIZAÇÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:26:58

FATURA/DUPLICATA

001 26/02/2024 R\$ 1.751,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.751,20

VALOR DO ICMS

70,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.751,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCUOTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.751,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0012-40

ENDEREÇO

R ANGELA GABARDO PAROLIN, NR. 201

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.71239-37

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NOMEÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1000	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX C 100 TKL(L: KK2125 Q: 40 V: 08 28)	90183219	200	6102	CX	40	4,700	188,00	188,00	7,52	0,00	4	0
793	ELETRODO ADULTO MEDIX(L: 2023 Q: 600 V: 06 28) - ANVISA 80495510048	90181990	200	6102	UND	600	0,183	109,80	109,80	4,39	0,00	4	0
997	TOUCA DESCARTAVEL PCT C 100 UND VABENE(L: L2023 Q: 17 V: 03 28)	65050090	200	6102	PCT	17	5,200	88,40	88,40	3,54	0,00	4	0
966	CAMPO OPERATORIO 45X50 C CADARCO FIO RADIOPA C 50 FORTCLEAN(L: L2023 Q: 30 V: 03 28) - ANVISA 81474190010	30059090	200	6102	PCT	30	45,500	1.365,00	1.365,00	54,60	0,00	4	0

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

05 FEV. 2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$245,16.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.751,20
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA OS ITENS 997, 966
TERMO DE FOMENTO 013 2023 ORGAO:
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
COT N 1378 H-COT N 1379 H-332325773.1-332325235.1
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCO

**MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI**RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO -
CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302**DANFE**
Nº 000.022.325
SÉRIE:1**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e****CHAVE DE ACESSO**

41240180546948000186550010000223251788216958

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizada**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
90791616-21**CNPJ**
80.546.948/0001-86**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, NR. 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 03407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**EVENTOS / CORREÇÕES**

SEQ	DATA DE REGISTRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
1	31/01/24 15:19	141240030893403

TEXTO DA CORREÇÃO**A QUANTIDADE CORRETA DE VOLUMES É DE 4 CAIXAS, COM A PESAGEM TOTAL DE 28KG.****CONDIÇÕES DE USO**

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691306720121872800200158260018896380000175120

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.631

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.751,20

VALOR COBRADO 1.751,20

=====

NR. AUTENTICACAO B.BB6.FC7.673.70D.EBE

=====

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.



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.387
Série 001
Folha 1/1



000506

CHAVE DE ACESSO

3524 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0133 8710 0155 9166

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240203673812 - 29/01/2024 13:09:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPE

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 26/02/2024
Valor R\$ 1.832,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULOS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULOS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.832,93	285,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1.832,93
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.832,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRATE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DA L'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

16

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	CTE	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR SU-FCP	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2430037 Qt: 12 Val: 31/12/25 FCI: 418ABF-A0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	12	44,4800	533,76	533,76	64,05				12,00	
2437	AXIFLENSID 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO HALEX ISTAR O+ Lote: 0000182511 Qt: 180 Val: 10/09/25	30049099	000	5102	UN	180	6,1016	1.098,29	1.098,29	197,69				18,00	
2471	SULT EEDRINA 50MG/ML CX/50 AMP 1ML HIPOLABOR D1 G+ Lote: AM-006123 Qt: 1 Val: 30/11/25 FCI: F022FE39-DC7C-40F1-B52B-537558568F79	30049099	500	5102	CX	1	200,8800	200,88	200,88	24,11				12,00	
Bruno Joaquim 31 11 25 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 332325235.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao no 1338 h

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA PDC/332325235#BIONEXO

Vendedor: 9-LEITICA REIS MONTEIRO Id Mov: 155817

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AFE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 246,53 Estadual: R\$ 219,95 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL

(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL - ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399015711150000000209317301019296380000183293

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.632
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.832,93
VALOR COBRADO	1.832,93

=====

NR. AUTENTICACAO C.B78.E66.20F.3FD.B39

=====

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.

Identificação do emiteinte
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621015400



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001368283
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0112 4201 6400 0157 5500 1001 3682 8318 3713 9287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 29/01/2024

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

001
27/02/2024
498,08

BASE DE CALCULO DO ICMS
498,08

VALOR DO ICMS
59,77

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
498,08

VALOR TOTAL DA NOTA
498,08

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
4

ESPECIE
CAIXAS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,0000

PESO LIQUIDO
4,0000

COD. PROD
203042

DESCR PROD
AMPICILINA 0,5 G
(GEN) C/50 F/A S
/DIL IM IV - TE
UTO

CST
500

CFOP
5102

QUANT.
4,0000

V. UNITARIO
124.520000

VLR TOTAL
498,08

BC.ICMS
498,08

VLR ICMS
59,77

VLR ICMS ST %ICMS
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
CAJAMAR

PLACA DO VEICULO
UF
SP

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99W ZLP
Rep.: 011807
Nº da OS
600003196469 (G)
Volumes
4
Total
4

Informações Complementares
Pedido 332325235 - 1º TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA HOSPITALAR
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 203042
Nosso Pedido: 99WZLP
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse
<https://www.viveo.com.br/compliance>

ADICIONAIS

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000008852402000241709796390000049808

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.633

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 498,08

VALOR COBRADO 498,08

=====

NR. AUTENTICACAO 8.51C.FB3.ED4.9C7.2B1

=====

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.

www.goweb.com.br

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080247159086553928070001196390000068422
BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NCME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.634
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 684,22
VALOR COBRADO 684,22

NR. AUTENTICACAO 4.76D.E42.36F.03E.EDA

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.



Futura

Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Talui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 160.270

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001602701001819721

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

135240216398172

30/01/2024 19:58

000913

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

30/01/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

30/01/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 160.270/ 1

Valor: 811,90

Venc. 27/02/2024

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
811,90	130,92	0,00	0,00	811,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				811,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

6

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

16,000

Peso Líquido

16,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
570289	DOBUTAMINA 12.5MG/ML 20ML CX C/10 AP "GENÉRICO" HYPOFARMA	30039099	000	5102	CX	5,00	48,800000	244,00	244,00	29,28		12,0	
Lote: 23121732 Val: 31/12/2025		5,00											
568044	CARVEDILOL 12.5MG CX C/30 CMP "GENÉRICO" EMS	30049069	000	5102	CX	4,00	2,460000	9,84	9,84	1,15		12,0	
Lote: 310833 Val: 18/12/2024		4,00											
569467	CLOREXIDINA 0.5% (SOL ALCOOLICA) 160ML CX C/24 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	3,00	37,920000	113,76	113,76	20,48		18,0	
Lote: M36314 Val: 14/11/2026		3,00											
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA	30059090	000	5102	RL	30,00	13,020000	390,60	390,60	70,31		18,0	
Lote: 100223-E Val: 30/04/2028		30,00											
568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR	82121020	000	5102	PCT	15,00	3,580000	53,70	53,70	9,67		18,0	
Lote: 230508 Val: 31/12/2030		15,00											

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

000914


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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 160.270

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35240108231734000193550000001602701001819721

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
135240216398172 30/01/2024 19:58

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

Bruno Joaquim

31 JAN 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

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.182.549
PEDIDO 332325773 1
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Reservado ao FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082672352452124007710007296390000081190

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.635
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 811,90
VALOR COBRADO 811,90
=====

NR.AUTENTICACAO E.5F2.179.EF8.56B.555
=====

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.

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIX		EMISSÃO: 30/01/2024		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 280150 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	
				Total NF 1.221,82			

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda Rua Citlog, 333 Bairro: Aeroporto 37031-090 Varginha - MG Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 280.150 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CONTROLE FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 3124.0103.9450.3500.0191.5500.1000.2801.5010.0962.4397
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 131245794668442 - 30/01/2024 17:06:17			

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813028857113			CNPJ 03.945.035/0001-91					
7838 30049099	(-) SIMETICONA 75MG/ML 15ML GTS MORANGO Lote: 315740 - 01/03/2025 Qtde: 40.00 / CEST: 13.001.01			000 6108	FRS	40,0000	1,5000	0,0000	60,00	60,00	7,20
3530 30049099	(+) GLICOSE 5% 250ML CX 48FRS Lote: 74SH3937 - 30/08/2025 Qtde: 48.00 / CEST: 13.001.00			000 6108	FRS	48,0000	4,5500	0,0000	218,40	218,40	26,21
8040 30049099	(+) SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200DOSES + APLICADOR FRS AEROFRIN SPRAY Lote: 2323111 - 30/08/2025 Qtde: 20.00 / CEST: 13.003.00			000 6108	FRS	20,0000	14,7900	0,0000	295,80	295,80	35,50

01 FEB 2024

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: -, CEP: -, Nro: / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / PEDIDO BIONEXO N 332325235 1 / Nro Pedido: 66408/ Nro Pedido Porto: 961736/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020/ O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1001,35/ ICMS Destino: R\$ 60,09 (100% em 2019) /	RESERVADO AO FISCO



CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 280150

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 30/01/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 131245794668442

Data/Hora da Autorização: 30/01/2024 17:06:17

Chave de acesso: 31240103945035000191550010002801501009624397

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R\$1.221,82

Informações da Carta de Correção

Lote: 7373

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 11/03/2024 12:38:41

Texto da Carta de Correção

DADOS ADICIONAIS: Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

000919

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791137039000000537263000701001196390000122182

BENEFICIARIO:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO

NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.636
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.221,82
VALOR COBRADO	1.221,82

=====

NR. AUTENTICACAO	D.326.E35.7E8.B6B.745
------------------	-----------------------

=====

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.



MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 001030148

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0301 4811 4010 8050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240024243527 30/01/2024 08:50 39-03 00

000920

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07 752 236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

30/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

27/02/2024

2 326,99

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2 326,99

VALOR DO ICMS

279,24

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2 326,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2 326,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

13,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
08002	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML IM/IV/SC 100 AM P FARMACE ATROFARMA LOTE: AT23H051 - DT FABR: 19/09/23 - D T VALID: 31/08/25 - GTIN: 7898166041 011 - REG M S: 1108500170026 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	0,84920	84,92	84,92	10,19	0,00	12,00%	0,00%
10429	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML 50 AMP IV/IM GEN WASSER FARMA LOTE: WFF22175 - DT FABR: 01/09/22 - D T VALID: 30/09/26 - GTIN: 7898269100 073 - REG M S: 1458700050021 - F ABRICANTE: WASSER FARMA LTDA	30049045	000	6108	AM	400,00	0,97130	388,52	388,52	46,62	0,00	12,00%	0,00%
14265	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 23040398 - DT FABR: 01/08/23 - D T VALID: 30/04/25 - GTIN: 7898122913 765 - REG M S: 1038700800010 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM LTDA	30044990	000	6108	AM	300,00	0,75620	226,86	226,86	27,23	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 332325235, Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura
Municipal de Garça (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 -
GARÇA - Sao Paulo - SP. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E
DAS 14H AS 17H Pedido(s) 733855 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 253,78 (10,91%)
Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS
Interestadual para a UF de destino: R\$ 71,85

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO!
PERECÍVEL

000921



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1-SAÍDA
N. 001030148
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0301 4811 4010 8050
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240024243527 30/01/2024 08:50:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFA RMA HYCIMET LOTE: 23080947 - DT.FABR: 30/08/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN: 7898122910 313 - REG. M. S.: 1038700250029 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049062	000	6108	AM	200,00	1,04220	208,44	208,44	25,01	0,00	12,00%	0,00%
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV GEN SANTISA LOTE: 20745923 - DT.FABR: 01/11/23 - D T.VALID: 30/12/25 - GTIN: 7898404221 151 - REG. M. S.: 1018600360022 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACE UTICO S/A	30039099	000	6108	AM	600,00	0,73680	442,08	442,08	53,05	0,00	12,00%	0,00%
02397	ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS LOTE: 3P4138 - DT.FABR: 06/07/23 - DT VALID: 31/07/25 - GTIN: 789600470894 2 - REG. M. S.: 1023506320019 - FAB RICANTE: EMS S/A	30043220	000	6108	CP	120,00	0,15550	18,66	18,66	2,24	0,00	12,00%	0,00%
10367	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 23110286 - DT.FABR: 27/10/23 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN: 7896014688 296 - REG. M. S.: 1163701050012 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30043210	500	6108	FA	100,00	2,68870	268,87	268,87	32,26	0,00	12,00%	0,00%
02997	IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8 C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPH YLAC LOTE: P100391928 - DT.FABR: 29/07/21 - DT.VALID: 28/07/24 - GTIN: 78974994 50842 - REG. M. S.: 1015101210012 - FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE P RODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	30021239	700	6108	SE	2,00	236,10500	472,21	472,21	56,67	0,00	12,00%	0,00%
15109	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) U NIAO QUIMICA UNIREZ LOTE: 2300458 - DT.FABR: 18/04/23 - DT VALID: 30/04/25 - GTIN: 78960062175 03 - REG. M. S.: 1049714590061 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30042099	000	6108	FA	25,00	8,65720	216,43	216,43	25,97	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos -
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

02 FEV. 2024
Bruno Joaquim

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

000922

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003553322007763109596390000232699

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.637
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.326,99
VALOR COBRADO 2.326,99
=====

NR. AUTENTICACAO 7.4BD.919.191.E02.106
=====

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.

**Eurofarma**

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 002461970 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0161.1900.9600.0869.5500.1002.4619.7012.8230.9231

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135240207423715 29.01.2024 20:41:06

DESTINATÁRIO / REMETENTENOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS 35693CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
29.01.2024ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 6BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA FONE/FAX
(14) 34075066UF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURANro Fatura
002461970/A Dt.Vcto
28.02.2024 Valor
630,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 630,00		VALOR DO ICMS 75,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 630,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE ☐	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A		MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00002	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,400 KG	PESO LÍQUIDO 5,628 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIBUT.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
427395	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INF 14BO 200ML	30049089	500	5.101	CX	0,00	2	315,0000	0,00	630,00	630,00	75,60	0,00	12	0
	1953A8D5-3D85-4A40-9483-EFAB1CF66A89				Val.	CONT.IMP.	0,00%								
	QTD: 2.000 CX LOTE: 601783 Fab.	12.2023				Val.	12.2023								
	MED GENERICO CONF. LEI 9787/99														
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	630,00	VALOR ICMS	75,60		

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Nº Ped. Cli.: 3323252351
Nº Remessa: 202895462 - Nº Fatura: 0096676303 - DocNum: 0010372885**Cálculo ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletins e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11) 5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com

ZVE3 - Venda c/Cotação Especial - 0003970550

Canal de Vendas - H0

Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-

Prod Alíquota Zero Conf. Decreto 6006 de 2006-TPI

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000002031608001041496400000063000

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.638
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.4AD.F54.94B.7C3.2DC

=====

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.



CHAVE DE ACESSO 3324 0110 8541 6500 1822 5500 1000 1367 9111 5642 9784

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itaiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-56801 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 136791

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000925

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 333240026253198 29/01/2024 16:32:46

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11774512INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
819017100118CNPJ/CPF
10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
29/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17.400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
29/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:32:40

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0095431162	1.119,90	0,00	1.119,90

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/02/2024	1.119,90						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.119,90		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.119,90	67,19	0,00	0,00	1.119,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VLR APROX DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.119,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0010-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME			3,452	2,666

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000000000000 1900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2352650 V 30.11.2025 Q 5,000. Vlr. aprox. trib.: 7,18. Cod.ANVISA:1049712200019. PMC:12,30.	30049067	5/00	6108	UN	5,0000	7,9800		39,90		39,90	4,79	0,00	12,00 0,00
000000000000 1901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5G0124A V 30.04.2025 Q 12,000. Vlr. aprox. trib.: 97,20. Cod.ANVISA: 1049714470048.	30049099	2/00	6108	UN	12,0000	45,0000		540,00		540,00	21,60	0,00	4,00 0,00
000000000000 1901016	SEVOFLURANO 1ML/ML LIQ P344/98-C1 250ML L 2328036 V 30.06.2025 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 36,00. Cod.ANVISA:1049714140013.	30049099	8/00	6108	UN	1,0000	300,0000		300,00		300,00	12,00	0,00	4,00 0,00
000000000000 1900370	TOPCOID 5MG/G GEL X 40G L 2342121 V 31.10.2026 Q 20,000. Vlr. aprox. trib.: 43,20. Cod.ANVISA:1049713020049.	30049099	0/00	6108	UN	20,0000	12,0000		240,00		240,00	28,80	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. - PEDIDO 332325235.1 / 332325773.1 Termo de Fomento
013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Base calculo ICMS: R\$ 1.119,90
Valor ICMS partilha: R\$ 116,39 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 1. Ordem de venda:
724949. Remessa: 8001523054.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

000926

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - Itatiaia - 10.854.165/0018-22

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA

1,119,90

DATA DE EMISSÃO

29/01/2024

NF-e

Nº 136791

SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE
MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 136791

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 3324 0110 8541 6500 1822 5500 1000 1367 9111 5642 9784

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11774512

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

333240026253198 29/01/2024 16:32:46

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
819017100118CNPJ/CPF
10.854.165/0018-22

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CTOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
	PMC:32.63.													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

000927

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082729491293984876550009196400000111990

BENEFICIARIO:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

NOME FANTASIA:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.639
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.119,90
VALOR COBRADO 1.119,90

NR. AUTENTICACAO C.B98.CB5.C4C.431.7EB

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
305203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011280601001011996400000004100

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.640
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/02/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	41,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	41,00
---------------	-------

NR. AUTENTICACAO	4.C09.0BF.336.9F4.ECC
------------------	-----------------------

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.

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.015.284
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0110 2032 7400 0131 5500 1000 0152 8418 8245 2800

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

135240202178805 29/01/2024 10:43:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

000930

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

29/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:42:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 15284 - Valor Original: R\$ 4.425,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.425,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 28/02/2024
Valor R\$ 2.212,50

Número 002
Vencimento 29/03/2024
Valor R\$ 2.212,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.425,00

VALOR DO ICMS

796,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.425,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

ENDEREÇO

PIAUL 11111

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
314	IND BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES B103 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00 0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 111,96 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	2,0000	178,0000	0,00	356,00	356,00	64,08	0,00	18,00 0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 207,57 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00 0,00
628	FITA TESTE PARA ACIDO PERACETICO FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00 0,00
880	PROSANI PROX50 - FR 5 LITROS - Val Aprox Tributos: 303,81 (31,45%)	28289011	000	5102	UN	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00 0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT -Val Aprox Tributos: 124,06 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	1,0000	373,0000	0,00	373,00	373,00	67,14	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto / PEDIDO 40191 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Tributos aproximados R\$ 601,91 Fed., R\$ 796,50 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.F

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 FEV. 2024

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2024 10:43:49

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000308381001018796400000221250

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.641
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.212,50
VALOR COBRADO	2.212,50

=====

NR. AUTENTICACAO	B.0C2.230.C3E.1BF.574
------------------	-----------------------

=====

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.

Identificação do emitente

mcw

MCW PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 552890
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO

4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5528 9010 0152 2128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240023565101 29/01/2024 15:06:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/ FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO

WILLIANS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

552890

VALOR ORIGINAL

2.642,62

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,00

2.642,62

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.642,62

VALOR DO ICMS

252,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.642,62

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.642,62

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO

SAO LEOPOLDO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

48,000

PESO LÍQUIDO

48,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10674	MANTA 040CM X 040CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2311010187 QTD: 800.000 VALID: 30/10/2023 FABRICAÇÃO: 01/11/2023	56031240	000	6108	UN	800,0000	0,2400	192,00	0,00	192,00	23,04	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10706	RETINOL ACETATO+AMINOACIDOS+METIONINA+CL ORANFENICOL POM. OFTAL. 3,5G CRISTALIA REGENCEL CX/1TB - Trib aprox. neste item R\$: 15,00 Fed e 7,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 15,82 cProdANVISA: 1029804930019 LOTE: 23110330 QTD: 10,000 VALID: 01/11/2025 FABRICAÇÃO: 01/11/2023	30049059	500	6108	CX	10,0000	11,1540	111,54	0,00	111,54	13,38	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
131	MANTA 090CM X 090CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	56031240	000	6108	UN	600,0000	1,2030	721,80	0,00	721,80	86,62	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 270150 Representante: DALIANA GONCALVES DA COSTA, 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributo s incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN. O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP OC 3323252 35 OC 33232573 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Trib aprox. nesta venda R\$: 154,48 Fed e 78,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFD est: R\$203,47

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 552890

SÉRIE: 1

000933

Identificação do emitente

mcw

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFE

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 552890

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5528 9010 0152 2128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240023565101 29/01/2024 15:06:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1591	LOTE: 2311010192 QTD: 600,000 VALID: 30/10/2028 FABRICAÇÃO: 01/11/2023 MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 14,71 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30051030	000	6108	RL	84,0000	4,1700	350,28	0,00	350,28	42,03	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
2555	LOTE: 46863371 QTD: 84,000 VALID: 12/09/2025 FABRICAÇÃO: 13/09/2023 CADARCO SARIADO 00 01 10 X 10M PCT/10UN SONI TECENIL - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	58063100	000	6108	PCT	4,0000	29,3200	117,28	0,00	117,28	14,07	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
5296	APARELHO PRESSAO C/VELCRO BRAC. NYLON GLICOMED PREMIUM - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 222301 QTD: 2,000 VALID: 01/11/2033 FABRICAÇÃO: 30/04/2023	90189069	200	6108	UN	2,0000	68,3500	136,70	0,00	136,70	5,47	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
5394	CATETER INTRAVENOSO 24G DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 29,19 Fed e 29,76 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2CTPAA0181 QTD: 400,000 VALID: 30/04/2028 FABRICAÇÃO: 01/05/2023	90183929	200	6108	UN	400,0000	0,6200	248,00	0,00	248,00	9,92	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
6165	APARELHO PRESSAO C/VELCRO BRAC. NYLON OBESO GLICOMED PREMIUM - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 192301 QTD: 1,000 VALID: 02/10/2030 FABRICAÇÃO: 02/10/2023	90189069	200	6108	UN	1,0000	87,4900	87,49	0,00	87,49	3,50	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R\$: 45,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProd/ANVISA: 1049100110013 LOTE: 9387 23 QTD: 2,000 VALID: 30/09/2025 FABRICAÇÃO: 01/09/2023	30049099	000	6108	CX	2,0000	168,1400	336,28	0,00	336,28	40,35	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9930	AGULHA ESP. TUOHY 18G 3 1/2 (EPIDURAL) UNISIS - Trib aprox. neste item R\$: 50,37 Fed e 40,95 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23D148 QTD: 25,000 VALID: 28/03/2028 FABRICAÇÃO: 01/03/2023	90183219	200	6108	UN	25,0000	13,6500	341,25	0,00	341,25	13,65	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

HOSPITALAR

01 FEV. 2024

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004177055000044804696400000264262

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.642
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.642,62
VALOR COBRADO	2.642,62

=====

NR. AUTENTICACAO 0.7F4.DE6.030.EBC.1D9

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.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 615985
SÉRIE 1**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDANº 615985
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6159 8510 0124 5784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240224528591 31/01/2024 16:55:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

31 JAN 2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2024 4.871,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.785,00

VALOR DO ICMS

824,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.871,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.871,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

28

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

185,23

PESO LÍQUIDO

185,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33563	BUTALAB XPE 100MG HOSP-NATULAB LT 0019132 (2) 02/2025 (Fornecedor: 960, Lote: 00191-32, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30039099	500	5102	FR	2	1,9300	3,86	3,86	0,69	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8375 (4) 10/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8375, Qtde: 4, Data Fab: 01/1-0/2023, Data Val: 31/10/2028)	48191000	000	5102	CX	4	88,5550	354,22	354,22	53,76	0,00	18,00	0,00
14782	METRONIDAZOL 250MG 20CP REVEST GEN-PRATI LT 23G56K (5) 06/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23G56K, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/20-23, Data Val: 30/06/2025)	30049066	500	5102	CX	5	3,0920	15,46	15,46	1,86		12,00	
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 10- OML GEN-JP LT 2994 23 (1) 09/2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 2994 23, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039076	000	5102	CX	1	186,9000	186,90	186,90	22,43	0,00	12,00	0,00
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA- 0211 (2) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA0211, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	2	54,7900	109,58	109,58	19,72	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO PREF. MUN. DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 332325235 || #R23V24 R6PIV4 ||

ITEM 6 Produto Isento de ICMS Conf. Conv. 01/99.

ITEM 21 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 612282

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem. 1,33

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 615985
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6159 8510 0124 5784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240224528591 31/01/2024 16:55:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31356	DRENO DE TORAX N.30-LAC MEDICAL LT RA18723 (2) 07/2026 (Fornecedor: 255, Lote: RA187- 23, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/07/2023, Data Val: 18/07/2026)	90183929	040	5102	PC	2	4,4100	8,82			0,00		0,00
31538	PAPEL GRÃO CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1544 (2) 11/2028 (Fornecedor: 1984, Lo- te: 1544, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043990	000	5102	RL	2	58,1100	116,22	116,22	20,92	0,00	18,00	0,00
25285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSPAAA011C (4) 11/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: SSPAAA011C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/- 2026)	90183921	700	5102	CX	4	20,7550	83,02	83,02	14,94		18,00	
10121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIM LT 349/23 (8) 10/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 349/23, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/20- 23, Data Val: 31/10/2028)	30059090	000	5102	RL	8	16,9125	135,30	135,30	24,35		18,00	
12304	PITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEK LT PA10- 1/23 (10) 12/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: PA101/23, Qtde: 10 ,Data Fab: 16/12/2023, Data Val: 16/12/2025)	48114110	000	5102	RL	10	3,4000	34,00	34,00	6,12		18,00	
31108	EMBAL WRAPS 40G L 120X120CM C/50-NEVE LT 2310010148 (8) 09/2028 (Fornecedor: 24- 44, Lote: 2310010148, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2028)	56031240	000	5102	PCT	8	97,0150	776,12	776,12	139,70	0,00	18,00	0,00
26417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED LT 2327459 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2327459, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2- 023, Data Val: 31/12/2025)	30049099	000	5102	CX	1	349,9900	349,99	349,99	42,00	0,00	12,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTICLEAN LT 003/ 24 (4) 01/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 003/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2024, Da- ta Val: 31/01/2029)	48030090	000	5102	CX	4	52,3600	209,44	209,44	37,70	0,00	18,00	0,00
29200	EMBAL WRAPS 50G P 150X150CM C/200 POLARFI LT 102023 (2) 09/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 102023, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/20- 23, Data Val: 30/09/2028)	56031240	000	5102	CX	2	720,0000	1,440,00	1,440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
23422	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL- POLAR PIX LT 012024 (3) 12/2028 (Fornecedor: 2447, Lo- te: 012024, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028)	60029010	500	5102	RL	3	4,6367	13,91	13,91	2,50		18,00	
21123	BETAMETASONA DIP+POSF INJ 1ML GEN-NEO QU LT B23D1114 (25) 08/2025 (Fornecedor: 111- 3, Lote: B23D1114, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/ 08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049029	500	5102	FR	25	2,7544	68,86	68,86	8,26	0,00	12,00	0,00
0089	ESTEIOSCÓPIO DUPL0 PRETO - ADVANTIVE LT 250422 (3) 03/2027 (Fornecedor: 142, Lote: 250422, Qtde: 3 ,Data Fab: 25/03/20- 22, Data Val: 25/03/2027)	90189099	700	5102	UND	3	10,7800	32,34	32,34	5,82	0,00	18,00	0,00
33597	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-MEGA LT 23- 0052420000 (200) 10/2025 (Fornecedor: 394- 8, Lote: 230052420000, Qtde: 200 ,Data Fab: 12/10/2023, Data Val: 12/10/2025)	63079010	200	5102	CX	200	3,3900	678,00	678,00	122,04	0,00	18,00	0,00
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG02 (7) 10/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: YKG02, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/10/202- 2, Data Val: 31/10/2027)	90183929	700	5102	CX	7	18,1500	127,05	127,05	22,87	0,00	18,00	0,00
32983	CAMARA ESPACAD.AD/INF. HC178 PC-MULTILASER LT HMD209 (3) 04/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: HMD209, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/20- 23, Data Val: 30/04/2028)	90192020	500	5102	PC	3	16,1033	48,31	48,31	8,70	0,00	18,00	0,00
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 33/08 (10) 08/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 33/0- 8, Qtde: 10 ,Data Fab: 14/08/2023, Data Val: 14/08/2028)	90211020	040	5102	DZ	10	7,7660	77,66					

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFF

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 615985
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6159 8510 0124 5784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240224528591 31/01/2024 16:55:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
11942	COL.UR.INF.FEM.N/EST.100ML C/10-MEDICPLAST LT 18920 (1) 09/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 18920, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2027)	90189099	000	5102	PCT	1	2.4200	2.42	2.42	0.45	0.00	18.00	0.00
<i>Bruno Joaquim dos Santos</i> 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 05 FEV. 2024 <i>Bruno Joaquim</i> HOSPITALAR													

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000036938765701040796400000487148

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.643

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.871,48

VALOR COBRADO 4.871,48

=====

NR.AUTENTICACAO 9.7B1.9FC.178.5F7.D89

=====

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.

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL, PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 87458
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO 5224 0137 8444 7900 0233 5500 1000 0874 5819 5656 5900

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000939

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contribuinte

3 - Regime Normal

Protocolo de Autorização

152247177886161 29/01/2024 17:08:43

Inscrição Estadual

106807412

Inscrição Estadual S/ST Tributária

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

Destinatário/Remetente

Nome fantasia social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data de emissão

29/01/2024

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro/Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Município

Garcia

UF

SP

País

Brasil

Fone/Fax

(14)99782-0047

Inscrição Estadual

Hora de entrada/saída

Informações do local de entrega

Nome fantasia social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro/Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Município

Garcia

UF

SP

País

Brasil

Fatura

NUMERO FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LIQUIDO		
87458		5.574,36		0,00		5.574,36		
DUPLICATA								
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/02/2024	5.574,36						
FORMA DE PAGAMENTO								
FORMA PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR		
Boleto Bancario		5.574,36						
VALOR TROCO								

Cálculo imposto

Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS de Substituição		Valor do ICMS de Substituição		Valor Total das Produções	
5.574,36		668,93		0,00		5.574,36	
Valor do ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias		Valor Total do IPI		Valor Aprox. dos Tributos		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		1.003,37		5.574,36	

Transportador/Volumes transportados

Remetente		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ	
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE						06.321.409/0013-20	
Município		UF		Inscrição Estadual					
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas		122819217110					
Quantidade		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto	
1		CX				0		4,800	

Dados do Produto/Serviço

Descrição do Produto	NCM/SH	Origem	CTOP	Unid	Qtde	Valor Unit	Desc	Valor Total	Valor Trib	ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total
PEVSMTC 480	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	14,9600		179,52	32,31	179,52	21,54	0,00	201,06
LT 2022006825 Val 16/11/27 UN 12													
AA20SA45	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	58,33
LT 202203836 Val 03/07/28 UN 24													
AA20SA45	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	58,33
LT 202300206 Val 10/01/28 UN 24													
FDO30MR26	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	10,0300		240,72	43,33	240,72	28,89	0,00	269,61
LT 202300206 Val 10/01/28 UN 24													

Dados Adicionais

Informações Complementares

PEDIDO 332325235.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garcia
(Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 29005
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 334,44

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

02 FEV 2024

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37 844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA

5.574.36

DATA DE EMISSÃO

29/01/2024

NF-e

Nº 087458

SÉRIE

1

Bioling
Fios Chirurgicas

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anápolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 87458

SERIE 1

FOLHA 2/3



CHIAVI DI ACCESSO 5224 0137 8444 7900 0233 5500 1000 0874 5819 5656 5990

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

CART (Codigo de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152247177886161 29/01/2024 17:58:49

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	DISC.	VLR TOTAL	V TRF%	% ICMS	VLR ICMS	VTRT (%)	AUT QNTD % ICMS	TOT
PDO40MR20G	BIOPDO 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM LT 202408808 Val 09/01/27 UN 24														
PDO40MR20G	BIOPDO 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM LT 202306349 Val 28/09/26 UN 24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	9,2600		222,24	40,00	222,24	26,67	0,00	12,00	0,00
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT 2022003678 Val 06/06/27 UN 24 LT 2022004084 Val 22/06/27 UN 24 LT 202304893 Val 14/08/28 UN 24	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	6,0000		432,00	77,76	432,00	51,84	0,00	12,00	0,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM LT 202305509 Val 04/09/28 UN 72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	5,2900		380,88	68,56	380,88	45,71	0,00	12,00	0,00
NL50CT16AP	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,6-45CM LT 202302878 Val 16/05/28 UN 24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	9,4300		226,32	40,74	226,32	27,16	0,00	12,00	0,00
NL50CT24EAP	NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT 202300858 Val 03/02/28 UN 24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	10,5800		253,92	45,71	253,92	30,47	0,00	12,00	0,00
NL60CT19S	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT 202301617 Val 10/03/28 UN 48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	3,0000		144,00	25,92	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT 202304064 Val 11/07/28 UN 72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	2,1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT 202306728 Val 16/10/28 UN 24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00
NL50CT16AP	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,6-45CM LT 202302878 Val 16/05/28 UN 24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	9,4300		226,32	40,74	226,32	27,16	0,00	12,00	0,00
NL40CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT 202305780 Val 13/09/28 UN 144	30061090	0 / 00	6107	UN	144,0000	2,1900		315,36	56,76	315,36	37,84	0,00	12,00	0,00
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT 202301588 Val 09/03/28 UN 96	30061090	0 / 00	6107	UN	96,0000	2,1900		210,24	37,84	210,24	25,23	0,00	12,00	0,00
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM LT 202302615 Val 02/05/28 UN 24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	17,24	95,76	11,49	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

11. RENDICES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA

5.574,36

DATA DE EMISSÃO

29/01/2024

NF-e
Nº 087458
SÉRIE 1



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 87458

SÉRIE 1

FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO: 5224 0137 8444 7900 0233 5500 1000 0874 5819 5656 5990

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

TIPO DE OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT DE AUTORIZAÇÃO

152247177886161 29/01/2024 17:58:49

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CT/CMO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTRIB	ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT 202408872 Val 11/01/29 UN 36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,1600		293,76	52,88	293,76	35,25	0,00	12,00 0,00
ABS30MR35G	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3,5-70CM LT 202306440 Val 02/10/28 UN 36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,8500		282,60	50,87	282,60	33,91	0,00	12,00 0,00
ABS802CE6S	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM LT 202304575 Val 27/07/28 UN 24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	62,2600		1.494,24	268,96	1.494,24	179,31	0,00	12,00 0,00
ABS20MR26G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL2 6-70CM LT 202308622 Val 29/12/28 UN 36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,2800		262,08	47,17	262,08	31,45	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

000942

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080380042655765643230009396400000557436

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.644

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.574,36

VALOR COBRADO 5.574,36

NR. AUTENTICACAO 3.2FE.D12.5A1.922.336

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.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

000943

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 754276
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 754276
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0111 2000 0000 0107 5500 1000 7542 7010 0043 9332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245705540020 31/01/2024 08:53:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.098/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

31 JAN 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2024 5.605,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.591,26

VALOR DO ICMS

558,87

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.605,14

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.605,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

56

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

209,91

PESO LÍQUIDO

209,91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7635 (50) 01/2027 (Fornecedor: 28-44, Lote: 7635, Qtde: 50, Data Fab: 02/01/2024, Data Val: 02/01/2027)	98190000	000	6108	FD	50	81,3736	4.068,68	4.068,68	488,24	0,00	12,00	0,00
31342	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DE-WALTEX LT EP04023 (1) 10/2025 (Fornecedor: 255, Lote: EP04023, Qtde: 1, Data Fab: 04/10/2-023, Data Val: 04/10/2025)	90183929	040	6108	PCT	1	13,8800	13,88			0,00		0,00
29282	SONDA FOLBY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT 28FAAA004B (5) 11/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 28FAAA004B, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/-2027)	90183921	700	6108	PCT	5	20,7560	103,78	103,78	12,45		12,00	
30625	BQ-MAC.FL.II.F/A+P LS 1,5MT C/25-INJEX LT 20220716 (20) 07/2027 \ LT 20220716 (80) 07/2027 (Fornecedor: 138, Lote: 20220716, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027 / Fornecedor: 7736, Lote: 2022-0716, Qtde: 80, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183999	200	6108	PCT	100	14,0100	1.401,00	1.401,00	56,04		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO PREF. MUN. DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 33232535 | ROP0V40 R41P1V15 RSP2V1 |
ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 447,41
Pedido: 722403
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota..... 6 Cubagem: 2,63

RESERVADO AO FISCO

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 754276
SERIE 1
FOLHA 2/2



000944

CHAVE DE ACESSO

3124 0111 2000 0000 0107 5500 1000 7542 7010 0043 0332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245705540020 31/01/2024 08:53:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31773	VASLIP 20MG 60CP REV-BIOLAB LT 20904767 (4) 10/2024 (Fornecedor: 2985, Lote: 2090-4767, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049099	500	6108	CX	4	3,8450	15,38	15,38	1,85		12,00	
30601	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GEN-CIMED LT 23283-51 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2328351, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049045	500	6108	FR	1	2,4200	2,42	2,42	0,29		12,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 FEV 2024

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000036938768101040896400000560514

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.645
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.605,14
VALOR COBRADO	5.605,14

=====

NR.AUTENTICACAO	9.A4C.C52.E68.54A.220
-----------------	-----------------------

=====

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.



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
Nº.: 000.023.597
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0235 9711 0999 7646

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135240201171061 - 29/01/2024 09:26:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
29/01/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
29/01/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
09:25:36

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 29/02/2024
Valor: R\$ 121,90

000946

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE T. - CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	2,00	50,45	100,90	0,00	0,00		0,00	
1468	TOALHA AMERICANA DE PAPEL MONO C/ 500UN - PEROLA	48183000	0500	5.405	UN	1,00	21,00	21,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO : 1377 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 42,90

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860114010500600007010010596410000012190

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.646
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	121,90
VALOR COBRADO	121,90

=====

NR. AUTENTICACAO	C.9E2.66B.AA2.975.416
------------------	-----------------------

=====

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.

Data de preenchimento		Identificação e assinatura do receptor		NF-e Nº 028160 Série 1
-----------------------	--	--	--	------------------------------

 FARMATEC LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO	Tha & Thi Farmácia de Manipulação Avenida Pedro Bueno, 994, Jabaquara 04.342-000 - São Paulo - SP Fone (11) 2344-6600 https://www.farmatec.com.br - faturamento@farmatec.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 028160 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0106 1776 1500 0174 5500 1000 0281 6011 1771 0064 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	--	---

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135240204558972 29/01/2024 14:38:52
Inscrição Estadual 143.631.156.110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 29/01/2024
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 29/01/2024
Município	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 14:38:51
Garça			

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/02/2024	230,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 230,00	Valor do ICMS 41,40	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 230,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 230,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/047158-0	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:9866 VALIDADE:12/2024	30043939	000	5 101	UNID	50,00	4,6000	230,00	230,00	41,40	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 33011419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 332325235.1 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DA GARÇA (HOSPITALAR)	Reservado ao fisco
---	--------------------

29/01/2024 14:38:55

Bruno Joaquim

05 FEV 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

000949

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399017046980000000700553001017296410000023000

BENEFICIARIO:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACA

NOME FANTASIA:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.647
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	230,00
VALOR COBRADO	230,00

=====

NR. AUTENTICACAO C.AA9.1EC.BC3.41E.BFF

=====

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.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

mafra

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Q-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 002617754
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0112 4201 6400 0319 5500 1002 6177 5418 3774 2470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247185513874 31/01/2024 18:27:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSC. ESTADUAL DO SUPR. TERC

CNPJ

12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICIPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 31/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBSE/ENTREGA:

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

</

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000008893845000241708596410000173720

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.648
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.737,20
VALOR COBRADO	1.737,20

=====

NR.AUTENTICACAO 8.14D.B68.B3C.47C.DC9

=====

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.

Nº 002617753
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006139603

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DADOS
ADICIONAIS

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002617753
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0112 4201 6400 0319 5500 1002 6177 5316 3274 2145
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247185512146 31/01/2024 18:27:15-03:00

12.420.164/0003-19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 130.02. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado



RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008893840000241709196410000216696

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.649

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.166,96

VALOR COBRADO 2.166,96

NR. AUTENTICACAO 5.721.9C9.455.95B.F1D

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6249
Código de Verificação de Autenticidade
V34EFNWAJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 14:21:37
Chave de Acesso
2035685SU02WA62E00S216Z7AK8CIU89

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP
Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	2.659,75	R\$ 2.659,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.659,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.659,75	Total do ISS R\$ 53,20	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.659,75			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$357,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$71,55		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6249 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V34EFNWAJ

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Guia: 417145	Rosana Gomes Felix Nascimento em 16/02/1974	Emissão em 30/01/2024 09:58 Retorno em 01/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 30/01/2024 09:59	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 30/01/2024 09:59	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 30/01/2024 09:59	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 30/01/2024 09:59	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 417158	Valeria Aparecida Lopes Nascimento em 28/08/1973	Emissão em 30/01/2024 10:29 Retorno em 01/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 30/01/2024 10:29	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 30/01/2024 10:29	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 30/01/2024 10:29	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 30/01/2024 10:29	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 417159	Mariana Varoneli de Lucas Bezerra Nascimento em 25/02/1992	Emissão em 30/01/2024 10:31 Retorno em 01/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 30/01/2024 10:32	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 30/01/2024 10:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 30/01/2024 10:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 30/01/2024 10:32	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 417422	Fábio César Brandão Nascimento em 11/03/1973	Emissão em 31/01/2024 10:19 Retorno em 02/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 31/01/2024 10:19	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 31/01/2024 10:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 31/01/2024 10:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 31/01/2024 10:19	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Total Convênio: 40 guias, 159 exames e 40 pacientes Descontos: R\$ 0,00		R\$ 2.752,50

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 411771	Ângela Cristina Cavalheiro Nascimento em 04/01/1972	Emissão em 03/01/2024 07:11 Retorno em 09/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 03/01/2024 07:12	Preço: R\$ 13,50
Apelido: PPF	(A) Solicitado em 03/01/2024 07:12	Preço: R\$ 9,25
Apelido: COPRO	(A) Solicitado em 03/01/2024 07:12	Preço: R\$ 19,25
Apelido: VDRL	(A) Solicitado em 03/01/2024 07:12	Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 49,00

Guia: 411793	Joseilda de Araujo Tellini Nascimento em 19/05/1968	Emissão em 03/01/2024 07:46 Retorno em 05/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 03/01/2024 07:46	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 03/01/2024 07:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 03/01/2024 07:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 03/01/2024 07:46	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 411839	Carlos Aguinaldo Euflauzino Nascimento em 15/12/1957	Emissão em 03/01/2024 08:58 Retorno em 05/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 03/01/2024 08:58	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 03/01/2024 08:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 03/01/2024 08:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 03/01/2024 08:58	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 411915	Andrea Cristina Vejan Nascimento em 05/12/1975	Emissão em 03/01/2024 13:22 Retorno em 05/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 03/01/2024 13:23	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 03/01/2024 13:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 03/01/2024 13:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 03/01/2024 13:23	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 411980	Ana Carla Mesquita Rodrigues Nascimento em 11/11/1993	Emissão em 04/01/2024 07:11 Retorno em 08/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:12	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:12	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:12	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:12	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 412013	Aparecida dos Santos Nascimento em 16/11/1971	Emissão em 04/01/2024 07:38 Retorno em 10/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:39	Preço: R\$ 13,50
Apelido: PPF	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:39	Preço: R\$ 9,25
Apelido: COPRO	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:39	Preço: R\$ 19,25
Apelido: VDRL	(A) Solicitado em 04/01/2024 07:39	Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 49,00
Guia: 412077	Bruna Fernandes Ribeiro Nascimento em 12/11/1998	Emissão em 04/01/2024 08:56 Retorno em 08/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 04/01/2024 08:57	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 04/01/2024 08:57	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 04/01/2024 08:57	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 04/01/2024 08:57	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 412214	Adriana Generoso Sposito Nascimento em 26/09/1976		Emissão em 05/01/2024 07:25 Retorno em 09/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 05/01/2024 07:25	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 05/01/2024 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 05/01/2024 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 05/01/2024 07:25	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 412687	Wagner Antonio Bonfim Nascimento em 15/02/1982		Emissão em 08/01/2024 10:35 Retorno em 10/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 08/01/2024 10:35	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 08/01/2024 10:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 08/01/2024 10:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 08/01/2024 10:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 412697	Cassia Fernanda Campanha Garcia Nascimento em 25/11/1996		Emissão em 08/01/2024 12:08 Retorno em 10/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 08/01/2024 12:08	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 08/01/2024 12:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 08/01/2024 12:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 08/01/2024 12:08	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 413443	Silvana Correia Sousa Nascimento em 23/05/1977		Emissão em 11/01/2024 09:05 Retorno em 15/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 11/01/2024 09:05	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 11/01/2024 09:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 11/01/2024 09:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 11/01/2024 09:05	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414038	Celia Aparecida Maximiano Nascimento em 27/09/1974		Emissão em 15/01/2024 08:04 Retorno em 17/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 15/01/2024 08:05	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 15/01/2024 08:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 15/01/2024 08:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 15/01/2024 08:05	Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414650	Felipe Soares dos Santos Nascimento em 19/03/1997	Emissão em 17/01/2024 11:39 Retorno em 19/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 17/01/2024 11:39		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 17/01/2024 11:39		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 17/01/2024 11:39		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 17/01/2024 11:39		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414738	Andreia Lima Piola Sanchez Nascimento em 19/03/1987	Emissão em 18/01/2024 07:12 Retorno em 24/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 18/01/2024 07:13		Preço: R\$ 13,50
Apelido: PPF	(A) Solicitado em 18/01/2024 07:13		Preço: R\$ 9,25
Apelido: COPRO	(A) Solicitado em 18/01/2024 07:13		Preço: R\$ 19,25
Apelido: VDRL	(A) Solicitado em 18/01/2024 07:13		Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 49,00
Guia: 414743	Ana Carolina Melo de Andrade Nascimento em 10/03/1995	Emissão em 18/01/2024 07:19 Retorno em 22/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 18/01/2024 07:19		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 18/01/2024 07:19		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 18/01/2024 07:19		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 18/01/2024 07:19		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414788	Fabiane Regina de Souza Guimarães Nascimento em 07/08/1985	Emissão em 18/01/2024 08:11 Retorno em 22/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 18/01/2024 08:12		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 18/01/2024 08:12		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 18/01/2024 08:12		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 18/01/2024 08:12		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414789	Rita de Cassia dos Santos Silva Nascimento em 05/09/1965	Emissão em 18/01/2024 08:12 Retorno em 22/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 18/01/2024 08:13		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 18/01/2024 08:13		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 18/01/2024 08:13		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 18/01/2024 08:13		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414810	Uellinton Dantas Normandia Nascimento em 08/06/1994	Emissão em 18/01/2024 08:45 Retorno em 19/01/2024 17:00	
Apelido: GLICE	(A) Solicitado em 18/01/2024 08:45		Preço: R\$ 8,00

Total Guia: 1 exame		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 8,00
Guia: 414943	Eder Aparecido de Souza Nascimento em 01/01/1982	Emissão em 18/01/2024 16:11 Retorno em 22/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 18/01/2024 16:12		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 18/01/2024 16:12		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 18/01/2024 16:12		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 18/01/2024 16:12		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415031	Gisele Moretti de Aquino Nascimento em 03/07/1978	Emissão em 19/01/2024 07:24 Retorno em 23/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 19/01/2024 07:24		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 19/01/2024 07:24		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 19/01/2024 07:24		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 19/01/2024 07:24		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415059	Carlos Alexandre dos Santos Leite Nascimento em 20/03/1992	Emissão em 19/01/2024 07:48 Retorno em 23/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 19/01/2024 07:49		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 19/01/2024 07:49		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 19/01/2024 07:49		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 19/01/2024 07:49		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415150	Andreia Aparecida Nogueira Nascimento em 04/05/1980	Emissão em 19/01/2024 09:30 Retorno em 25/01/2024 17:00	
Apelido: PPF	(A) Solicitado em 19/01/2024 09:35		Preço: R\$ 9,25
Apelido: COPRO	(A) Solicitado em 19/01/2024 09:36		Preço: R\$ 19,25
Apelido: VDRL	(A) Solicitado em 19/01/2024 09:36		Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 35,50
Guia: 415172	Josemara Gomes da Silva Nascimento em 03/08/1984	Emissão em 19/01/2024 10:41 Retorno em 23/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 19/01/2024 10:41		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 19/01/2024 10:41		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 19/01/2024 10:41		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 19/01/2024 10:42		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415180	Izaura Adriana da Silva Moraes Nascimento em 21/03/1988	Emissão em 19/01/2024 11:29 Retorno em 23/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 19/01/2024 11:30		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 19/01/2024 11:30		Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 19/01/2024 11:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 19/01/2024 11:30	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415203	Fabiane Franca Fernandes Nascimento em 28/11/1983		Emissão em 19/01/2024 14:18 Retorno em 23/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 19/01/2024 14:23	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 19/01/2024 14:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 19/01/2024 14:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 19/01/2024 14:23	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415211	Lucia Gasparini Sacca Nascimento em 12/10/1980		Emissão em 19/01/2024 14:36 Retorno em 23/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 19/01/2024 14:36	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 19/01/2024 14:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 19/01/2024 14:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 19/01/2024 14:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415220	Maria Aparecida Stanquini Nascimento em 10/03/1968		Emissão em 19/01/2024 15:31 Retorno em 23/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 19/01/2024 15:31	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 19/01/2024 15:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 19/01/2024 15:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 19/01/2024 15:32	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415259	Larissa Rodrigues Caputi Fermino Nascimento em 12/06/1998		Emissão em 20/01/2024 06:59 Retorno em 24/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 20/01/2024 07:00	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 20/01/2024 07:00	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 20/01/2024 07:00	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 20/01/2024 07:00	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415455	Ana Paula Onorio dos Santos Nascimento em 13/09/1981		Emissão em 22/01/2024 08:05 Retorno em 24/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 22/01/2024 08:05	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 22/01/2024 08:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 22/01/2024 08:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 22/01/2024 08:05	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 415475	Luiz da Silva Nascimento em 27/09/1950	Emissão em 22/01/2024 08:32 Retorno em 24/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 22/01/2024 08:32	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 22/01/2024 08:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 22/01/2024 08:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 22/01/2024 08:32	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415715	Rosana Generoso de Souza Nascimento em 10/12/1971	Emissão em 23/01/2024 08:27 Retorno em 25/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 23/01/2024 08:28	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 23/01/2024 08:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 23/01/2024 08:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 23/01/2024 08:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415824	Melissa Manaresi Basso Nascimento em 08/09/1976	Emissão em 23/01/2024 12:23 Retorno em 25/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 23/01/2024 12:23	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 23/01/2024 12:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 23/01/2024 12:24	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 23/01/2024 12:24	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415839	Edna Cristina de Sousa Nascimento em 15/01/1985	Emissão em 23/01/2024 15:01 Retorno em 25/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 23/01/2024 15:01	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 23/01/2024 15:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 23/01/2024 15:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 23/01/2024 15:01	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415840	Patrícia Regina Lima dos Santos Nascimento em 23/09/1985	Emissão em 23/01/2024 15:03 Retorno em 25/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 23/01/2024 15:05	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 23/01/2024 15:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 23/01/2024 15:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 23/01/2024 15:05	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416066	Thayná Aparecida da Paixão Nascimento em 11/03/2000	Emissão em 24/01/2024 12:07 Retorno em 26/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 24/01/2024 12:07	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 24/01/2024 12:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 24/01/2024 12:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 24/01/2024 12:07	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416075	Tatiane Cristina Manzano Paes		Emissão em 24/01/2024 14:20
	Nascimento em 08/12/1992		Retorno em 26/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 24/01/2024 14:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 24/01/2024 14:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 24/01/2024 14:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 24/01/2024 14:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416523	Clelia Maria de Souza		Emissão em 26/01/2024 08:52
	Nascimento em 03/04/1969		Retorno em 30/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 08:52	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 08:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 08:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 08:52	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416593	Liliane Santos Aguirra		Emissão em 26/01/2024 12:24
	Nascimento em 03/10/1983		Retorno em 30/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 12:24	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 12:24	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 12:24	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 12:24	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416595	Danielle Vitória Silva Guesso		Emissão em 26/01/2024 13:15
	Nascimento em 27/05/1999		Retorno em 30/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 13:15	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 13:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 13:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 13:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416674	Rosely Rodrigues dos Santos Alves		Emissão em 27/01/2024 10:28
	Nascimento em 29/09/1969		Retorno em 02/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 27/01/2024 10:28	Preço: R\$ 13,50
Apelido: PPF	☒ A	Solicitado em 27/01/2024 10:28	Preço: R\$ 9,25
Apelido: COPRO	☒ A	Solicitado em 27/01/2024 10:28	Preço: R\$ 19,25
Apelido: VDRL	☒ A	Solicitado em 27/01/2024 10:28	Preço: R\$ 7,00

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 49,00
Guia: 417046	Luiz Carlos Pierroni	Nascimento em 01/10/1960	Emissão em 30/01/2024 07:57 Retorno em 01/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 30/01/2024 07:58	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 30/01/2024 07:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 30/01/2024 07:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 30/01/2024 07:58	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 41 guias, 160 exames e 41 pacientes			R\$ 2.659,75
Descontos: R\$ 0,00			
Total Geral: 93 guias, 367 exames e 93 pacientes			R\$ 6.242,05
Descontos: R\$ 0,00			

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

ECO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120004293022210081181082996410000265975

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.650

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.659,75

VALOR COBRADO 2.659,75

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A4E.6BE.AE6.E28.D6C

=====

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.

 CIENTIFICA MEDICINA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 08.449.915/0001-10 AV. ANTONIO DE OLIVEIRA, 296-A - JARDIM VILA BRASILIA APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74.911-360 Telefone: (62) 3088-9700		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada N° 000.269.344 Série 001 Folha 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 5224 0107 8478 3700 0110 5500 1000 2693 4412 4269 9527 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INTERESTADUAL NÃO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247179409721 30/01/2024 09:13:16		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103990607	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -		CNPJ / CPE / INSCRIÇÃO 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 30/01/2024 09:09	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N.70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/01/2024	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX (14) 3407-5066		INSCRIÇÃO 17.402-064			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 118,80		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.970,00	
NOME / RAZÃO SOCIAL BSB-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		CNPJ / CPE 08.944.556/0001-48		UF DF	
ENDEREÇO QADE CONJUNTO 77 LOJA N. 2879		INSCRIÇÃO ESTADUAL 748976900130		PESO LÍQUIDO 174,500	
QNTD 14		MARCA		PESO BRUTO 174,500	
VALORES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.970,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL 2.970,00	
VALOR DO ICMS 2.970,00		VALOR DO ICMS 2.9			

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499838591100010004700001878511896410000297000

BENEFICIARIO:

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.651
DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.970,00
VALOR COBRADO 2.970,00

NR.AUTENTICACAO D.BA1.319.D21.23B.EC1

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6244
Código de Verificação de Autenticidade
VNNGQ5OZQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 14:03:29
Chave de Acesso
2035674HF1EXERY2JBDSN93I8J5M56P

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 20/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP
Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4.930,00	R\$ 4.930,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 4,8066%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.930,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.930,00	Total do ISS R\$ 236,97	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.930,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$663,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,62		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6244 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VNNGQ5OZQ

Data

CPF/RG

Assinatura

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003643022110081181090196410000493000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.652
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.930,00
VALOR COBRADO	4.930,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E17.664.61A.90D.AAB

=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000002992 - 1

Autenticidade
D1U3-DIQA

Data de Emissão
23/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 IM: 73999 IE: Fone: 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 26,32 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	163,12	5,0000%	8,15	163,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 163,12

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR



Relação de Exames à Pagar

01/01/2024 à 31/01/2024

Exame	Requisição Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	---------------------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS INTERNO

B8	02/01/2024	JULIANA DE SOUZA CAMPOS		122,34
B9	02/01/2024	ALEXANDRA DA SILVA		40,78
				163,12
				163,12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22

VALOR: R\$ 163,12

DEBITO EM: 26/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022653

AUTENTICACAO SISBB: 2.F1D.13B.206.62B.1AF

000973

DATA DE RECEPIMENTO 29 JAN 2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000018343 SÉRIE 001
------------------------------------	---	-----------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000018343 FL. 1 /1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3524 0102 1238 2100 0140 5500 1000 0183 4312 0841 5087		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240189579682 26/01/2024 16:36:10	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 26/01/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garcia		FONE / FAX 3407-5066		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:36:09	

FATURA			
PAGAMENTO			
DADOS DA FATURA			
NÚMERO 18343		VALOR ORIGINAL 165,00	
		VALOR DESCONTO 0,00	
		VALOR LÍQUIDO 165,00	
DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	
001	25/02/2024	165,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 165,00	
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 165,00	
OUTRAS DESP. ACESS.			
VALOR DO IPI 0,00			

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001307	FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK	85044021	0102	5102	UN	3,00	55,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

19 FEV 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 17550 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 40171	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.018.343	MÊS / ANO DA EMISSÃO 01/24	
CHAVE DE ACESSO 3524 0102 1238 2100 0140 5500 1000 0183 4312 0841 5087				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 19/02/2024 15:04:20	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135240360926602	DATA / HORA DO REGISTRO 19/02/2024 15:04:21

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA			CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40
ENDEREÇO RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228	BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (14)3406-1014	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000001154178396370000016500

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.654
NOSSO NUMERO	35832260000001154
CONVENIO	03583226
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	165,00
VALOR COBRADO	165,00

NR.AUTENTICACAO D.9B5.D3C.E9C.B15.5EB

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.



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
263
Código de Verificação de Autenticidade
33ED5L1S3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2024 às 10:58:03
Chave de Acesso
352363Z8IXYOM64HAQSATFC0TXQ08PRD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento PARTE ALTA	Bairro PARTE ALTA	E-mail
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.070,42	R\$ 20.070,42

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 20.070,42	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.070,42	Total do ISS R\$ 401,41	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.070,42 x 0,65%) R\$ 130,46	COFINS (20.070,42 x 3,00%) R\$ 602,11	INSS R\$ 0,00	IRRF (20.070,42 x 1,50%) R\$ 301,06	CSLL (20.070,42 x 1,00%) R\$ 200,70	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.836,09

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 263 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 33ED5L1S3.

Data

CPF/RG

Assinatura

na Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
264
Código de Verificação de Autenticidade
I2800JND9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2024 às 11:00:48
Chave de Acesso
3523642HP9G3ECCX8BQ5TD3BXDNVAL52

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 17/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179		Complemento		Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento sala 6		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica clínica geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001	8630599
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (1.200,00 x 0,65%)	COFINS (1.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.200,00 x 1,50%)	CSLL (1.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 264 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I2800JND9.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
265
Código de Verificação de Autenticidade
1Y861P4UZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2024 às 11:03:24
Chave de Acesso
352365GYA5JLL8ZFJVJHAH0FQ57GY0FO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	17/02/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento		Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705	E-mail

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica clínica na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	13.200,00	R\$ 13.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina		2,00%	00000400000001	8630599
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 13.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.200,00	R\$ 264,00
		ISS Retido		Desconto Condicionado
		2 - Não		R\$ 0,00

Retenções de Impostos				
PIS (13.200,00 x 0,65%)	COFINS (13.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.200,00 x 1,50%)	CSLL (13.200,00 x 1,00%)
R\$ 85,80	R\$ 396,00	R\$ 0,00	R\$ 198,00	R\$ 132,00
		Outras Retenções		R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.388,20

Informações Complementares				

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 265 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1Y861P4UZ.

Data
CPF/RG
Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
266
Código de Verificação de Autenticidade
JG6QYTWZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2024 às 11:05:47
Chave de Acesso
352366JHFT99O2JDL7U3OBSKCQXGLQRH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 17/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
17400-000	GARCA - SP		3516705
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na diretoria técnica hospitalar no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 266 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JG6QYTWZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2024

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 37.512,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME

AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR. AUTENTICACAO 0.BEC.E5F.DB7.377.197



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000224 - 1

Autenticidade

4CMO-C2ZT

Data de Emissão

21/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:

End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100

Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIAS ELETIVAS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL, NO QUANTITATIVO DE 17 CIRURGIAS NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$ 5.418,75 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	81,28	35,22	162,56	54,19
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.418,75	3,0000%	162,56	5.418,75

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.085,50

000982

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:05
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	5.085,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	1.965.39C.E0D.69D.A8E
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000223 - 1
 Autenticidade
QJ8N-IP42
 Data de Emissão
15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
 CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:
 End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r. RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CIRURGIÃO GERAL NA CLINICA CIRURGICA HOSPITALAR,
 EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$ 5.757,50 - TERMO DE FOMENTO
 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	86,36	37,42	172,73	57,58
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.757,50	3,0000%	172,72	5.757,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.403,41

Ana Carolina Barroquelo
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000984

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:47
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	5.403,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.382.E11.A3E.2C0.C27
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000075 - 1
 Autenticidade
3AJL-5JVN
 Data de Emissão
20/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone:
 End: : AV. VICENTE FERREIRA, 77 APT 103- CEP: 17509180
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 7.200,00.
 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

**403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	108,00	46,80	216,00	72,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.757,20

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:47
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	6.757,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.4F5.FBA.862.764.8FB
------------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1873

Código de Verificação de Autenticidade

FUAM98LMP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2024 às 13:29:36

Chave de Acesso

20356432QM0J0RX9W4AEGI27V3K39ZBI

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARÇA-SP

Local da Prestação

GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/02/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

22.720.103/0001-69

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

1988115

Cadastro

000107871

Nome/Razão Social

BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro

Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10

Complemento

SALA 01

Bairro

WILLIAMS

CEP

17402-054

Cidade

Garça-SP

Telefone

0034713860

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Complemento

Bairro

Williams

CEP/Cod.Postal

17402-064

Cidade/País

GARÇA - SP

Cod. IBGE

3516705

Telefone

14 35325198

E-mail

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em exames de endoscopias, no quantitativo de 12 exames no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 2.760,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			2.760,00	R\$ 2.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3,8594%

0000040000003

8630502

Construção Civil

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 2.760,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 2.760,00

R\$ 106,52

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.760,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1873 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FUAM98LMP.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamentos

HOSPITALAR

000988

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:05
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.760,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.1C6.0BC.ECF.934.D33
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000989

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra				

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 164.88572.68-8		11 Nome LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CEL MOREIRA CESAR, 125 - CASA FRENTE				
13 Bairro JARDIM M CASTELO				
14 Município MARILIA		15 UF SP	16 CEP 17.524-350	17 CTPS (nº, série, UF) 022546 - 00406 / SP
		18 CPF 461.491.318-07		
19 Data de Nascimento 09/01/1997		20 Nome da Mãe ANA LUCIA MANOEL DO NASCIMENTO		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.437,37	24 Data de Admissão 01/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/11/2023	26 Data de Afastamento 14/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 3/faltas e DSR)	R\$ 269,21	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 269,21

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		-
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 269,21

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 164.88572.68-8		11 Nome LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 022546 - 00406 / SP		18 CPF 461.491.318-07	19 Data de Nascimento 09/01/1997	20 Nome da Mãe ANA LUCIA MANOEL DO NASCIMENTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/11/2023	26 Data de Afastamento 14/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Cuiçá, 12 de 03 de 2024

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
(Assinatura)

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT
CPF/CNPJ: 461.491.318-07
AGENCIA: 3198 CONTA: 23.017-0
DATA DO PAGAMENTO: 29/02/2024
VALOR: 269,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.61E.58C.E93.FD7.79D

```

|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.

```


TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.81859.00-1	11 Nome GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GERALDO PEREIRA DOS SANTOS, 205				13 Bairro MONDREAN
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-820	17 CTPS (nº, série, UF) 12521 - 388 / SP	18 CPF 444.997.038-16
19 Data de Nascimento 07/07/1996	20 Nome da Mãe MADELENA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 3.509,03	24 Data de Admissão 02/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/12/2023	26 Data de Afastamento 07/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 134,61	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 134,61

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		-
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 134,61

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000993

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81859.00-1		11 Nome GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		
17 CTPS (nº, série, UF) 12521 - 388 / SP	18 CPF 444.997.038-16	19 Data de Nascimento 07/07/1996	20 Nome da Mãe MADALENA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/12/2023	26 Data de Afastamento 07/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de ____ de ____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o empregador (a) não
forneceu ao Departamento
Pessoal para homologação."

Carimbo, 12 de 03 de 2024

Ana Paula da Silva
RG 34.879.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO
CPF/CNPJ: 444.997.038-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.203-5
DATA DO PAGAMENTO: 29/02/2024
VALOR: 134,61
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.162.183.6D1.63F.D75
=====

| 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.

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

20240220432631717000128

Número da Nota

00000356

Data e Hora de Emissão

20/02/2024 17:14:37

Código de Verificação

WDIU-MCVE**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28**Inscrição Municipal: **6.176.444-2**Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **ccampos@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ortopedia, no quantitativo de 2 cirurgias no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 31.470,20 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 472,05

Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.463,36

Valor Líquido: R\$ 29.534,79

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 31.470,20

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	472,05	314,70	944,11	204,55
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	31.470,20	2,00%	629,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 5.255,52 (16,70%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024.

Ina Carolina Barroqueto

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuente/notaprint.aspx?nf=356&inscricao=61764442&email=1&SMS=0&returnurl=nota.aspx%3finscricao%3d6...>**HOSPITALAR**

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICCOB S.A.

=====

75691318860123589130400013040019396390002953479

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.801

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79

VALOR COBRADO 29.534,79

=====

NR.AUTENTICACAO 8.506.746.F31.CCE.A58

=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001887 - 1

Autenticidade
AM42-IDFO

Data de Emissão
20/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
 End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de catarata, no quantitativo de 24 cirurgias no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 18.518,40 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 277,78

Demais retenções:

PIS: R\$ 120,37

COFINS: R\$ 555,55

CSLL: R\$ 185,18

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 861,11

Total geral: R\$ 1.138,88

Valor líquido da nota: R\$ 17.379,52

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.490,72 13,45% Tributos Federais

R\$ 925,92 5,00% Tributos Municipais

R\$ 3.416,64 18,45% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 3.416,64 - Aliq: 18,45%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	277,78	120,37	555,55	185,18
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	18.518,40	3,0000%	555,55	18.518,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 17.379,52

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005279008613105696410001737952

BENEFICIARIO:

VILLANOVA P S LTDA

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.802
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	17.379,52
VALOR COBRADO	17.379,52

NR. AUTENTICACAO 6.CC7.D4F.B9E.C72.0F5

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001274 - 1

Autenticidade

NVRD-RNX9

Data de Emissão

20/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

Fone: 0148135001

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 10 cirurgias no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 4.700,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	70,50	30,55	141,00	47,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.700,00	3,0000%	141,00	4.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.410,95

001000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R\$ 4.410,95
DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: 4.2DC.1C0.977.F46.14D



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
816
Código de Verificação de Autenticidade
BJ11VQJ0K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 09:56:52
Chave de Acesso
2035535T5BWWQFDZ088E7Y80LCO4Z75

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia, no quantitativo de cirurgias no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 1.593,75 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.593,75	R\$ 1.593,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.593,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.593,75	R\$ 47,81	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.593,75 x 0,65%)	COFINS (1.593,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.593,75 x 1,50%)	CSLL (1.593,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 10,36	R\$ 47,81	R\$ 0,00	R\$ 23,91	R\$ 15,94	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.495,73			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$214,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$42,87		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 816 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BJ11VQJ0K

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relaciona...

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000933022610188621014496410000149573

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.804
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.495,73
VALOR COBRADO	1.495,73

=====

NR.AUTENTICACAO	9.1CC.22A.0A6.72F.2DD
-----------------	-----------------------

=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1000191
Data e Hora Emissão
20/02/2024 09:42:56
Código Verificação
R1CT88PY

1013

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA Telefone:
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$ 2.720,00 - TERMO DE OMENTO 013/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço BOTUCATU-SP
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 2.720,00	Base de Cálculo	R\$ 2.720,00	
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 54,40	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	Referência 02/2024
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 2.720,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

20/02/2024

1.0.0



Ina Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001004

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 2.720,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022805

AUTENTICACAO SISBB: A.099.FDA.AE3.E49.2D2

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 813 Código de Verificação de Autenticidade NKEF56A91 Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/02/2024 às 16:03:58 Chave de Acesso 20342422031TAJK4BGOE5MWRPJ7L4COO Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade da ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-012	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da ginecologia e obstetrícia hospitalar no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- Valor Total dos Serviços	3,00%	0000040000003	8630503			
R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.200,00	Total do ISS R\$ 66,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (2.200,00 x 0,65%) R\$ 14,30	COFINS (2.200,00 x 3,00%) R\$ 66,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.200,00 x 1,50%) R\$ 33,00	CSLL (2.200,00 x 1,00%) R\$ 22,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 813 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NKEF56A91 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120000693022610188621055596410000206470

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.806
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.064,70
VALOR COBRADO	2.064,70

=====

NR.AUTENTICACAO B.513.119.4CE.54F.097

=====

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.

001007



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
389/NFEData e Hora de Emissão
15/02/2024 13:10:26Código de Verificação
900CE2B6820DF649E702

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BEBEDOURO - SP

Discriminação do Serviço

- Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 4.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

-Dados bancários:

-Banco Sicoob Credicitrus 756
-Agência 3188
-C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.600,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	4.600,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	138,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	69,00		29,90		138,00		46,00	282,90	

VALOR LIQUIDO = R\$ 4.317,10

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/03/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

001018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BANCO SICQOB S.A.

75691318860122037900000004790010596410000431710

BENEFICIARIO:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC

NOME FANTASIA:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NF. DOCUMENTO 22.807
DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.317,10
VALOR COBRADO 4.317,10
=====

NR.AUTENTICACAO 0.356.D4E.057.ED3.FC6
=====

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2154
Código de Verificação de Autenticidade
TCIOTWVXF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2024 às 08:28:46
Chave de Acesso
2034429YHN95KPQWFWKMP5B5EQG4NIB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de raio-x hospitalar, no período de no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 8.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	8.500,00	R\$ 8.500,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de ultrassom hospitalar, no período de no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 2.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2154 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TCIOTWVXF.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001183022110081921016396410000985425

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHEB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.808
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

=====

NR.AUTENTICACAO A.E16.F20.F92.34E.F8E

=====

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.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
812Código de Verificação de Autenticidade
Y2UYS6PZ9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 13:47:33

Chave de Acesso

20340958WHWBH08FJWL5TWV5RQN2J8M

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 15/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	CEP 17402-012	Cidade Garça-SP	Complemento	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 12.650,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	12.650,00	R\$ 12.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.650,00	R\$ 379,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.650,00 x 0,65%)	COFINS (12.650,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.650,00 x 1,50%)	CSLL (12.650,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 82,23	R\$ 379,50	R\$ 0,00	R\$ 189,75	R\$ 126,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.872,02			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.701,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$340,28		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 812 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y2UYS6PZ9.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento MédicoAna Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000503022610188621006196410001187202

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.809

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 11.872,02

VALOR COBRADO 11.872,02

NR.AUTENTICACAO 7.457.68D.74F.F03.AAF

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.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

128

Código de Verificação de Autenticidade

YWD1PHTNV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 16:18:46

Chave de Acesso

2034259XJNFRGF9ZP744SEBTCUE5MG6W

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 15/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-010	Garça-SP		(14) 3471-1342	domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 14.950,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	14.950,00	R\$ 14.950,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.950,00	R\$ 300,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.950,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 29/02/2024 R\$ 14.950,00 Doc: 128 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 128 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YWD1PHTNV.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000403022710269941067996410001495000

BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.810
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.950,00
VALOR COBRADO	14.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.DBB.E80.65E.B61.F68

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, reclamações, 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, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

196

Código de Verificação de Autenticidade

POTX6D7U4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2024 às 10:30:31

Chave de Acesso

2035101859MGX75W0F72ECVKQCEKAPZQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 19/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68			SALA 3	WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-014	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 18.700,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	18.700,00	R\$ 18.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.700,00	R\$ 561,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.700,00 x 0,65%)	COFINS (18.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.700,00 x 1,50%)	CSLL (18.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 121,55	R\$ 561,00	R\$ 0,00	R\$ 280,50	R\$ 187,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.549,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.515,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$503,03

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 196 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO POTX6D7U4.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000189175196410001754995

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.811

MOSSO NUMERO 310722300000000189

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 17.549,95

VALOR COBRADO 17.549,95

NR. AUTENTICACAO C.69E.1A9.EF1.570.061

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.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1107

Código de Verificação de Autenticidade

33DLZ33SW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2024 às 09:26:56

Chave de Acesso

2035504EGXPWC1FR05354BJE3GGK8EZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-068	Cidade Garça-SP	Telefone 14 34061211	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705
	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 18.700,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	18.700,00	R\$ 18.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.700,00	R\$ 561,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.700,00 x 0,65%)	COFINS (18.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.700,00 x 1,50%)	CSLL (18.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 121,55	R\$ 561,00	R\$ 0,00	R\$ 280,50	R\$ 187,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.549,95			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.515,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$503,03		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1107 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 33DLZ33SW.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000413022510062621049596410001754995

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.812

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 17.549,95

VALOR COBRADO 17.549,95

NR. AUTENTICACAO 9.9F2.C47.5DE.94C.923

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.

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/5 
--	--

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65ee18a1 Nº NFS-e: 2024/5	Data de Emissão: 15/02/2024 10:58:57 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador**Razão Social:** CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA

Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA

CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal: 1816

Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG

Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador**Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ:** 45.349.461/0009-60

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO MEDICA PEDIATRA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$ 16.150,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Observações**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

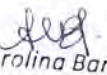
Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 16.150,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.150,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 323,00	Valor Total R\$ 16.150,00	Valor Líquido R\$ 16.150,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/5
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 16.150,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022813

AUTENTICACAO SISBB: 4.FBB.0B4.AD5.9A8.F10



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 15/02/24 13:26:44

Número da Nota
000000000082

Cód. de Verificação
YX6P-NLHQ

Data de Emissão
15/02/2024

Data de Cancelamento
--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CNPJ/CPF: 37.086.562/0001-00

Inscrição Municipal (CMC): 2718294

Endereço: RUA PIO XII, 335 APT 201

CENTRO CEP 86020380

Município: LONDRINA

UF: Paraná

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79

VILA WILLIAMS CEP 17400000

Município: GARÇA

UF: São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco: Inter

Agência: 0001

Conta: 6068775-4

Titular: Bruna da Silva Damiaty

CPF 407.103.818-75

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção IR: R\$ 0,00

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.600,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Aliquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

4.600,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 4.600,00. Competência: 15/02/2024
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$ 4.600,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022814

AUTENTICACAO SISBB: 1.547.967.C8D.D68.1E6



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000165 - 1

Autenticidade

ST8Z-NFYK

Data de Emissão

15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 IM: 90654 IE:

Fone:

End: : LUPÉRCIO GARRIDO, 183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 10.350,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 5467009-8

CNPJ: 39.959.695/0001-79

PIX: 39959695000179.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.350,00	2,4666%	255,29	10.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.350,00

Ina Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$

10.350,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022815

AUTENTICACAO SISBB:

1.01D.309.38E.562.B51



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

0010/5

Número da Nota
114

Data de Emissão
16/02/2024

Data e Hora da
Competência
16/02/2024 às 07:17:03

Código de Verificação
6157-8823-3081

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro CENTRO

Município PENÁPOLIS

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

RG/IE

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cód. Mobiliário 0

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento sala 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	5.750,0000	1,00	6,00	5.750,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$ 5.750,00
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/SP.
DADOS PARA PAGTO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX N. 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 345,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.750,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

5.750,00

0,00

0,00

115,57

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 114 emitida em 16/02/2024 às 07:17:03 - Cód Verif 6157-8823-3081

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/02/2024 Valor Total R\$ 5.750,00 Valor Líquido R\$ 5.750,00

Ass:

em

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

HOSPITALAR

la Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
elacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$

5.750,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022816

AUTENTICACAO SISBB:

D.B11.B33.8A3.659.FD2



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
DIVISÃO DE RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
1389

Série: E

Data Emissão: 15/02/2024

Certificação: 8F4A8-916AC

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA
Nome Fantasia: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS
CNPJ/CPF: 06.094.918/0001-23 Insc. Municipal: 96480
Endereço: CARAMURU, R
Bairro: CENTRO
Município: PARAGUAÇU PAULISTA
E-mail: kenedy@consultecauditoria.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 244
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 19700-000
Telefone: 1833621022

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: RUA DOUTOR THIAGO DOS SANTOS
Bairro: WILLIAMS
Município: GARÇA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 17402-064
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2024 À 31/01/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Item

SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
6900

Total R\$
6.900,00

Valor Tributável:

R\$ 6.900,00

Valor não Tributável:

R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 6.900,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

Desconto Condicionado:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 6.900,00

Alíquota:

2,0000%

Valor do ISS:

R\$ 138,00

PIS: 0,650%

R\$ 44,85

COFINS: 3,000%

R\$ 207,00

INSS: 0,000%

R\$ 0,00

IR: 1,500%

R\$ 103,50

CSLL: 1,000%

R\$ 69,00

Outras Retenções:

R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 6.475,65

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2024

Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP

Dt 15/02/2024 15:34:35

Retenção: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Competência:

CNAE: 8630502

Observações:

Impresso em: 15/02/2024 às 15:34:42

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1389

Certificação
8F4A8-916AC

Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquel Data

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
1062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA

CONTA: 1.302.081-2

FAVORECIDO: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA

CPF/CNPJ: 06.094.918/0001-23

VALOR: R\$ 6.475,65

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022817

AUTENTICACAO SISBB: 6.DAB.E13.9E9.DC5.0A9



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000072 - 1

Autenticidade

JJD8-LECN

Data de Emissão

15/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 IM: 109290 IE:

Fone:

End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 12.650,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	189,75	82,23	379,50	126,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.650,00	3,0000%	379,50	12.650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.872,02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 98.736-8

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI

CFF/CNPJ: 50.741.975/0001-49

VALOR: R\$ 11.872,02

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022818

AUTENTICACAO SISBB: A.2A1.96D.07D.E36.24E



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2156
Código de Verificação de Autenticidade
013BJQWBZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2024 às 08:55:10
Chave de Acesso
2034452RQOUQ6897BQN1YRIK6GE68C4Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 25.909,46 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	25.909,46	R\$ 25.909,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 25.909,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.909,46	R\$ 777,28	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.909,46 x 0,65%)	COFINS (25.909,46 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.909,46 x 1,50%)	CSLL (25.909,46 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 168,41	R\$ 777,28	R\$ 0,00	R\$ 388,64	R\$ 259,09	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.316,04			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.484,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$696,96		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2156 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 013BJQWBZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barral
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

[Handwritten signature]

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001773022710081921040396470002431604

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.819
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	24.316,04
VALOR COBRADO	24.316,04

=====

NR.AUTENTICACAO B.34E.A0A.569.29F.7B7

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
197
Código de Verificação de Autenticidade
NO0U7IOM2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 11:29:57
Chave de Acesso
2035173DA111R8M43EOOV80ESQ040H9J

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade Garça-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	500,00	R\$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 500,00	Total do ISS R\$ 15,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (500,00 x 0,65%) R\$ 3,25	COFINS (500,00 x 3,00%) R\$ 15,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (500,00 x 1,00%) R\$ 5,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 476,75					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$67,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$13,45					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 197 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO0U7IOM2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000191171596410000047675

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBR - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.820
NOSSE NUMERO	31072230000000191
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	476,75
VALOR COBRADO	476,75

=====

NR. AUTENTICACAO 5.E34.411.0B8.C39.76D

=====

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.



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

001035

Número da Nota
246

Data de Emissão
16/02/2024

Data e Hora da
Competência
16/02/2024 às 07:38:48

Código de Verificação
0319-7805-4307

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36
Nome JOÃO DEIVID MORA
Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES
Bairro JARDIM ARIANO
Município LINS
Cód. Mobiliário 107638
Insc. Mun. 107638
RG/IE ISENTO
Número 549
CEP 16400-400
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento SALA 6
RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtdc	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	6.600,0000	1,00	0,00	0,00	6.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 6.600,00 - Termo de Fomento 013/2023-
Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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\$ 6.600,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,8244

Base de Cálculo (R\$)

6.600,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

186,41

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 246 emitida em 16/02/2024 às 07:38:48 - Cód Verif 0319-7805-4307

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/02/2024 Valor Total R\$ 6.600,00 Valor Líquido R\$ 6.600,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 6.600,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022821

AUTENTICACAO SISBB: 3.A57.828.D21.F87.EB1



PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

16

Código de Verificação de Autenticidade

549J6UYX1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/02/2024 às 08:55:20

Chave de Acesso

143364DWB4K7MBWA0UIR8SXIZZE8R073

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.62.67.134:8082/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ORIENTE-SP	Local da Prestação ORIENTE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.224.698/0001-43	RG/Inscrição Estadual 000002436	Inscrição Municipal 000005334	Cadastro BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105	Complemento	Bairro LOTEAMENTO MUNICIPAL	
CEP 17570-000	Cidade ORIENTE-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MEDICO CLINICO GERAL NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 -PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 549J6UYX1.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001038

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 9.912.922-1

FAVORECIDO: BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.224.698/0001-43

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022822

AUTENTICACAO SISBB: A.202.6B1.192.F19.125



PM DE IGARAPAVA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
315
Código de Verificação de Autenticidade
J6MNT0M4X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 14:05:18
Chave de Acesso
509593P3DZNXF6D5Y2P703RL9M3OSWWL

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IGARAPAVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 15/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.117.189.204:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 33.188.782/0001-93	RG/Inscrição Estadual 0177-19/00	Inscrição Municipal 0000024895	Cadastro	Nome/Razão Social NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	
Logradouro R Capitaó Chico Ribeiro, 193	Complemento	Bairro CENTRO			
CEP 14540-000	Cidade IGARAPAVA-SP	Telefone	E-mail codex@codexassessoria.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica clínica geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 3.600 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão : Prefeitura Municipal de Garça.			3.600,00	R\$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,5267%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 90,96	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 315 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J6MNT0M4X.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.382-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001040

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0900-8 - IGARAPAVA

CONTA: 1.334-7

FAVORECIDO: NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 33.188.782/0001-93

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022823

AUTENTICACAO SISBB: F.9BF.7FB.86B.5B1.AC6



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000260 - 1

Autenticidade

FH6M-0MPQ

Data de Emissão

15/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 9.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 16,70 - Aliq: 0,17%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.600,00	3,1563%	303,00	9.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00

Ana Carolina Barroquelo
60.301.582-7
Relacionamento Médico

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000261 - 1

Autenticidade

P5OP-ZZUU

Data de Emissão

15/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 24.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 16,70 - Aliq: 0,07%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	24.000,00	3,1563%	757,51	24.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 24.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000262 - 1

Autenticidade

I1ZC-D0TJ

Data de Emissão

15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação médica do pronto atendimento hospitalar no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 16,70 - Aliq: 0,76%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	3,1563%	69,43	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001044

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 35.800,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022824

AUTENTICACAO SISBB: E.3B6.416.A66.CB0.C74



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

001045

Número da Nota
247

Data de Emissão
16/02/2024

Data e Hora da
Competência
16/02/2024 às 07:47:07

Código de Verificação
6249-9887-4921

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638

Nome JOÃO DEIVID MORA

RG/IE ISENTO

Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Número 549

Bairro JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

Município LINS

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento SALA 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	5.400,0000	1,00	0,00	0,00	5.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 5.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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\$ 5.400,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,8244

5.400,00

0,00

0,00

152,52

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 247 emitida em 16/02/2024 às 07:47:07 - Cód Verif 6249-9887-4921
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/02/2024 Valor Total R\$ 5.400,00 Valor Líquido R\$ 5.400,00

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

Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.



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

001046

Número da Nota
248

Data de Emissão
16/02/2024

Data e Hora da
Competência
16/02/2024 às 08:01:16

Código de Verificação
5339-9393-2441

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36
Nome JOÃO DEIVID MORA
Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
Bairro JARDIM ARIANO
Município LINS
Cód. Mobiliário 107638
Insc. Mun. 107638
RG/IE ISENTA
Número 549
CEP 16400-400
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento SALA 6
RG/IE ISENTA
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação médica da clínica médica hospitalar no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,8244

Base de Cálculo (R\$)

2.200,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

62,14

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 248 emitida em 16/02/2024 às 08:01:16 - Cód Verif 5339-9393-2441

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/02/2024 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 7.600,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022825

AUTENTICACAO SISBB: F.CF5.C55.1CE.F0F.313



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
53
Código de Verificação de Autenticidade
EAYUZX1SI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2024 às 14:56:27
Chave de Acesso
1499975LSB7TY58J3LLGNB82AIQY9P24

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação JOSE BONIFACIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.399.282/0001-26	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 526658	Cadastro 000032446	Nome/Razão Social RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274	CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	Complemento	Bairro SAO JOSE
			Telefone	E-mail CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA
			Cod. IBGE 14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica clínica geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,48	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EAYUZX1SI.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico



HOSPITALAR

001049

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1174-6 - JOSE BONIFACIO

CONTA: 2.257-2

FAVORECIDO: RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 35.399.282/0001-26

VALOR: R\$ 4.800,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022826

AUTENTICACAO SISBB: 5.B52.359.D49.3E1.DBA



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

15/02/2024 13:44:04

Período de Competência

02/2024

Município de Prestação do Serviço

Garça - SP

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 2.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:

Banco: 260 NUBANK

Ag: 0001

CC: 40809997-4

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

2.400,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

2.400,00

Valor Total da Nota (R\$)

2.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 322,80 Federal e R\$ 68,16 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 15/02/2024 13:44:04

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$

2.400,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022827

AUTENTICACAO SISBB: 1.9CB.76A.2FD.B0F.937



MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
12
Código de Verificação de Autenticidade
A1B27MRZS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 11:48:07
Chave de Acesso
70513300N4BHQMG0AU4XAZCKACACJ9EO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRES LAGOAS-MS	Local da Prestação TRES LAGOAS - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.998.558/0001-05	RG/Inscrição Estadual 000114239	Inscrição Municipal 010210849	Cadastro TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA FARMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	Complemento SALA: 01;	Bairro JARDIM CANGALHA	E-mail RAFAELLAMEZA@HOTMAIL.COM
CEP TRES LAGOAS - MS	Cidade	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AVENIDA Dezesseis, 1.156	Complemento	Bairro Centro	E-mail renijr@terra.com.br
CEP/Cod.Postal 79560-000	Cidade/Pais CHAPADAO DO SUL - MS	Cod. IBGE 67 35621154	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médica clínica geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 7.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 156,24	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A1B27MRZS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001053

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0256-9 - TRES LAGOAS

CONTA: 127.772-3

FAVORECIDO: TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CFF/CNPJ: 49.998.558/0001-05

VALOR: R\$ 7.200,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022828

AUTENTICACAO SISBB: 2.075.A92.BDF.8BC.D78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 16.724.025-0

FAVORECIDO: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.255.871/0001-70

VALOR: R\$

600,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022829

AUTENTICACAO SISBB: 9.0C5.4B7.F93.391.F61



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000085 - 1

Autenticidade

RQV8-5YON

Data de Emissão

15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME

CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 IM: 73637 IE:

Fone: 996011077

End: : WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730

Município: MARÍLIA

UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico cirurgião geral na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 11.067,50 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.067,50	2,0100%	222,45	11.067,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.067,50

001057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS

CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO

CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24

VALOR: R\$ 11.067,50

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022830

AUTENTICACAO SISBB: F.8F1.9E1.502.BBA.AA9



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001272 - 1

Autenticidade

C4UU-PGU1

Data de Emissão

15/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

Fone: 0148135001

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico cirurgião geral na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 11.067,50 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	166,01	71,94	332,03	110,68
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.067,50	3,0000%	332,02	11.067,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.386,84

001059

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 10.386,84

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022831

AUTENTICACAO SISBB: 6.63E.E5B.AE9.15F.C23



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001060

Número da Nota
115

Data de Emissão
16/02/2024

Data e Hora da
Competência
16/02/2024 às 07:23:05

Código de Verificação
6230-8696-1087

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216,190

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro CENTRO

Número 00521

CEP 16300-049

Município PENÁPOLIS

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

RG/IE

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cód. Mobiliário 0

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento sala 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$ 6.000,00
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/SP
DADOS PARA PAGTO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX N. 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 360,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

6.000,00

0,00

0,00

120,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 115 emitida em 16/02/2024 às 07:23:05 - Cód Verif 6230-8696-1087
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/02/2024 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001061

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022832

AUTENTICACAO SISBB: F.580.CEC.E9A.FFA.9B0



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
16

001062



Data e Hora da Emissão	16/02/2024 17:58:33	Competência	16/2/2024	Código de Verificação	VJDBULOIF
Número do RPS	13	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.346.890/0001-87	Inscrição Municipal	60025	Município	PAULINIA - SP
Endereço e CEP	R BIBIANO CLARO ROMAN,76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836				
Complemento		Telefone	(19)3235-1512	e-mail	legalizacao@gxmed.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento	Sala 6	Telefone		e-mail	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Servicos medicos prestados como medico clinico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/01/2024 a 31/01/2024 R 7.150,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Dados Bancarios

Banco: 403-Cora Ag: 0001 CC: 3701839-9

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
----------	--	-------------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	7.150,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	7.150,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.150,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.150,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.701.839-9

FAVORECIDO: ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA

CPF/CNPJ: 49.346.890/0001-87

VALOR: R\$ 7.150,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022833

AUTENTICACAO SISBB: 0.157.59A.629.B6E.A23



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UBIRAJARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000010
Data do Serviço: 19/02/2024

Data e Hora de Emissão:
19/02/2024 08:15:51

Código de Verificação:
IJIAQK-000010/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.294.034/0001-00

Inscrição Municipal: 612580

Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: RUA R. VER. RUBENS ALVES OLIVEIRA 473, - VILA MARIA - CEP: 17440158

E-mail:

Telefone:

Celular:

Município: UBIRAJARA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, - WILLIAMS - CEP: 17402064

Email:

Telefone:

Município: GARÇA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA CLÍNICA GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$ 8.800,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO ITAU

AG: 0145

C/C: 98519-8

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.800,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 8.800,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

2,01

ISS (R\$):

IR (R\$):

0,00

INSS (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

0,00

C.S.L.L. (R\$):

0,00

P.I.S. (R\$):

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://ubirajara.jsoft.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 = UBIRAJARA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000010 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Página: 1 de 1

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 98.519-8

FAVORECIDO: MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.294.034/0001-00

VALOR: R\$ 8.800,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022834

AUTENTICACAO SISBB: 1.D37.36C.D75.4B9.1A2

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		206	
	Emissão:			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	20/02/2024	
Tipo do RPS:		Emissão RPS:	Autenticidade:	
			528702509	

SITE AUTENTICIDADE: <https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00002355	CNPJ/CPF:	27.669.271/0001-90	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social:	D.R. BAGATIM & CIA LTDA				
Nome Fantasia:	CLINICA SAO RAFAEL				
Endereço:	AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO				
Município/UF:	Carlópolis-PR	CEP:	86.420-000	Insc. Estadual:	
Fone/Fax:	E-Mail: contabilidade@jusselete.com.br				

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS			
Município/UF:	Garça-SP	CEP:	17.402-064	
Fone/Fax:	(14) 3407-5066	E-Mail:	convenios.garca@ahbb.org.br	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	8610102		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2024	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 13.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CONTA JURÍDICA
BANCO SICREDI
AGÊNCIA: 0720
C/C: 71962-5
PIX: (14) 996340302

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES	1,00	13.200,00	0,00	13.200,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,39948	448,73000	Não
PIS	0,58000	76,28000	Não
COFINS	2,67000	352,37000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,29000	566,82000	Não
CSLL	2,68000	354,26000	Não
CPP	4,27000	563,28000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
13.200,00	0,00	0,00	13.200,00	13.200,00

NFS-E Nº	Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
206	DATA: ____/____/____ Assinatura: _____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001067

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90

VALOR: R\$ 13.200,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022835

AUTENTICACAO SISBB: A.CC5.621.51B.D3F.170



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000032 - 1

Autenticidade
8691-03J3

Data de Emissão
15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21 IM: 93216 IE: Fone:
 End: : FABIANO GRAVENA R,75 QUADRA5 LOTE 10- CEP: 17513470
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: CAMILA.MPAREDES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 6.600,00 - Termo de fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 396,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.600,00	2,1700%	143,22	6.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21

VALOR: R\$ 6.600,00

DEBITO EM: 28/02/2024

DOCUMENTO: 022836

AUTENTICACAO SISBB: 7.6F7.E7F.2A4.9B0.5CA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000189 - 1

Autenticidade

2HQY-CBRX

Data de Emissão

15/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:

End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 7.700,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	115,50	50,05	231,00	77,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.700,00	3,0000%	231,00	7.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.226,45

001071

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$

7.226,45

DEBITO EM: 28/02/2024

DOCUMENTO: 022837

AUTENTICACAO SISBB: 3.D51.E77.534.4E5.EF0



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000005 - 1

Autenticidade

RKAS-3PTU

Data de Emissão

15/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: DORETTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.981.281/0001-04 IM: 113225 IE:

Fone:

End: : LIMEIRA, 106 APT 306- CEP: 17509170

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: LORENADORETTO1@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médica clínica geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 3.300,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.300,00	2,0100%	66,32	3.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3609-9 - PRIME MARILIA

CONTA: 4.037-1

FAVORECIDO: DORETTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.981.281/0001-04

VALOR: R\$ 3.300,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022838

AUTENTICACAO SISBB: 7.CB1.03A.221.64A.986



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000027 - 1

Autenticidade

MNDQ-7Q09

Data de Emissão

15/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43 IM: 106977 IE: Fone:

End: : RUA TUFIC BUTARA,913 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17514740

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 7.700,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.700,00	2,0100%	154,76	7.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.700,00

001075

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.015.647-5

FAVORECIDO: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS M

CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43

VALOR: R\$ 7.700,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022839

AUTENTICACAO SISBB: 3.9FF.BDE.2BE.BB8.3ED



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
205
Código de Verificação de Autenticidade
WIOA10467
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 13:12:28
Chave de Acesso
2034072NWIJRY9F2BC2ZVCGJIGFCMJJC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 15/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-158	Garça-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 9.350,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			9.350,00	R\$ 9.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				2,6874%	0000040000003	8630501
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.350,00	R\$ 251,27	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.350,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.257,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$215,98 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 205 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WIOA10467.

Data	CPF/RG	Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.391.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 9.350,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022840

AUTENTICACAO SISBB: 0.899.1C6.36D.8BB.80A

MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA

CNPJ: 53.099.603/0001-59

RUY BARBOSA - SALA A, 1298

CEP: 86.430-000 - Bairro: VILA SÃO JOSÉ

Município: SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PARANÁ

Insc. Municipal: 992 - Insc. Estadual:

Email: barcalasmariana@gmail.com

Telefone: (14) 99823-1995

Número da NFS-e
16Situação
Emitida

Autenticidade

Tipo
Preenchido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Secretaria Municipal da Fazenda

Identificador

7859 1902 2414 0501 2405 3099 6032 0240 2738 9358



Data Fato Gerador

19/02/2024

Data/Hora Emissão

19/02/2024 14:05

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número

70

Complemento

NÃO INFORMADO

Bairro

WILLIAMS

CEP

17.402-064

Cidade - Estado

Garça - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	6435	2.17%	TI	1.100,00	0,00	0,00	23,87
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA CLÍNICA GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$1.100,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
1.100,00	0,00		0,00		1.100,00		23,87
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
0,00	0,00		0,00		0,00		1.100,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6435 Garça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2024 de 08/01/2024 16:12:19

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://santoantoniodaplatina.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 11/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$147,95 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$37,62 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 78.415-9

FAVORECIDO: MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA

CPF/CNPJ: 53.099.603/0001-59

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022841

AUTENTICACAO SISBB: 8.5E4.72E.FF5.9EF.FDF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000203 - 1

Autenticidade

UNU1-XXVM

Data de Emissão

15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE:

End: : ROTARY CLUB R,50 APT 14- CEP: 17501425

Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médica clínica na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 2.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Banco Itaú

Ag 3837

Cc 48864-6

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	36,00	15,60	72,00	24,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	3,0000%	72,00	2.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$ 2.252,40

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022842

AUTENTICACAO SISBB: C.F09.A6B.CF1.116.753

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPInscrição Municipal
20150742-0Inscrição Estadual/RG
21734443CPF/CNPJ
22.915.935/0001-30

E-mail

Endereço

RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78

Complemento

BELA VISTA

Cidade/UF

ECHAPORA / SP

CEP
19830-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
15/02/2024 13:19Competência
02/2024No. Controle
00026552No. NF
00000172Página
1 de 1Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-5E2X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro

VILA WILLIAMS

Cidade/UF

GARÇA / SP

CEP
17402-064DDD/Fone
(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços medicos prestados como medico clinico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/01/2024 a 31/01/2024 ? R\$ 8.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00
0,00 % (COFINS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais	RS	0,00	Desconto Condicional	RS	0,00 (-)
						Outros Descontos	RS	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	RS	8.400,00

				Valor do ISSQN	207,72	Valor Total da Nota	8.400,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,4729	8.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÁ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000172

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-5E2X

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

VALOR: R\$ 8.400,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022843

AUTENTICACAO SISBB: 2.D9F.6BC.C6E.140.17B

0011084

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 54		
			Série: E		
			Data Emissão: 19/02/2024		
			Certificação: EDF4F-C708B		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Insc. Municipal: 110087 Insc. Estadual: Endereço: R DJALMA DUTRA N°: 244 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APT 11 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-040 E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Telefone: 1832220310					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N°: 70 Bairro: WILLIAMS Compl.: Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA CLÍNICA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$ 12.600,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 12600	Total R\$ 12.600,00
Valor Tributável: R\$ 12.600,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 12.600,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 12.600,00		Alíquota: 2,0100%		Valor do ISS: R\$ 253,26	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 12.600,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 02/2024		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 19/02/2024 12:43:59	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:	
CNAE: 8630599		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:					
Impresso em: 19/02/2024 às 12:44:03		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			

Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 54 Certificação EDF4F-C708B	
Assinatura do Recebedor			
Relacionamento Médico			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 16.724.025-0

FAVORECIDO: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.255.871/0001-70

VALOR: R\$ 12.600,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022844

AUTENTICACAO SISBB: 7.E86.452.8DA.AAC.D8D



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000031 - 1

Autenticidade

SW4R-58QV

Data de Emissão

15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 IM: 89008 IE:

Fone:

End: : RIO BRANCO AV, 1233 APTO 502 (PONTO DE REFER)- CEP: 17502000

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 2.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	2,0100%	48,23	2.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 28/02/2024

DOCUMENTO: 022845

AUTENTICACAO SISBB: A.EAA.588.CFC.FDB.287

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

20240216u50551751000174

Número da Nota

00000001

Data e Hora de Emissão

16/02/2024 12:01:36

Código de Verificação

IGCE-T944**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **50.551.751/0001-74**Inscrição Municipal: **7.685.620-8**Nome/Razão Social: **VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA**Endereço: **R COELHO DE CARVALHO 261, APT 106 - ALTO DA LAPA - CEP: 05468-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados como médico diarista da Unidade de Terapia Intensiva (U.T.I) hospitalar, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 5.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04235 - Sanatórios, manicômios 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;


Dr. Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 88.023.988-5

FAVORECIDO: VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA

CPF/CNPJ: 50.551.751/0001-74

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022846

AUTENTICACAO SISBB: C.3B3.6B0.203.A84.0B1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240215u36139579000115

Número da Nota

00000018

Data e Hora de Emissão

15/02/2024 17:08:20

Código de Verificação

YHFQ-SJ4T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 36.139.679/0001-15

Inscrição Municipal: 6.509.583-9

Nome/Razão Social: BIO HOSPITAL SERVICOS MEDICOS S/S

Endereço: R AUGUSTO FARINA 187 - JARDIM BONFIGLIOLI - CEP: 05594-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064

Município: Garça

UF: SP

E-mail: mandriollo@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como coordenador intensivista da Unidade de Terapia Intensiva hospitalar no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 2.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IRRF: (1,5%) R\$ 30,00

PCC: (4,65%) R\$ 93,00

Valor líquido: R\$ 1.877,00

Banco 756 Sicoob

Ag.: 5122

C/C: 18580 9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.000,00	*	*	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) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

Ass

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5122-5 - SICOOB UNIMAIAS METROPOLITANA

CONTA: 18.580-9

FAVORECIDO: BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 36.139.579/0001-15

VALOR: R\$ 1.877,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022847

AUTENTICACAO SISBB: B.0BF.30D.9FA.352.AB0



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6

Código de Verificação de Autenticidade

JP5QAV0A2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2024 às 11:15:35

Chave de Acesso

2035122EYPCG84FA05UY88QNTWFWGELQ

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			19/02/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.040.003/0001-15		2460323	000116944	NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 93				LABIENOPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17404-270	Garça-SP		(34) 9820-3646	mariannelfnunes@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviço médico prestado em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transportes, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 500,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			500,00	R\$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota 2,00%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 10,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 500,00

Informações Complementares

Dados para transferência:

Agência: 0001

Conta: 4480143-1

Instituição: 403 - Cora SCD

Nome da Empresa: Nunes Assistência Médica

CNPJ: 53.040.003/0001-15

RECEBI(EMOS) DE NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JP5QAV0A2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 4.480.143-1

FAVORECIDO: NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 53.040.003/0001-15

VALOR: R\$

500,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022848

AUTENTICACAO SISBB:

8.D1A.F0D.E60.32B.1B6



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

15/02/2024 13:45:44

Período de Competência

02/2024

Município de Prestação do Serviço

Garça - SP

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestado em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas|AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 300,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:

Banco: 260 NUBANK

Ag: 0001

CC: 40809997-4

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
300,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	300,00	300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 40,35 Federal e R\$ 8,52 Municipal, Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 15/02/2024 13:45:45

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

ana Carolina Barroquel
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001094

Nota: 2024000

00000008

Código Verificação

K2CS-JXT8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 28/02/2024

DOCUMENTO: 022849

AUTENTICACAO SISBB: D.64D.D94.DB2.70C.ACB



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
212
Código de Verificação de Autenticidade
11H8N9KP7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 15:21:40
Chave de Acesso
2034183A11BUW8SB9DGT9KB723R39AK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.431.740/0001-43	RG/Inscrição Estadual 2308421	Inscrição Municipal 000111122	Cadastro MEDICINA FIGUEIREDO LTDA
Logradouro PRAÇA DR HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 178	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-001	Cidade Garça-SP	Telefone 0000000000	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em procedimentos de Traqueostomia, no quantitativo de 1 procedimento realizado para pacientes internados no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. PRESTADOR DE SERVIÇO: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	800,00	R\$ 800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 800,00	Total do ISS R\$ 24,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (800,00 x 0,65%) R\$ 5,20	COFINS (800,00 x 3,00%) R\$ 24,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (800,00 x 1,50%) R\$ 12,00	CSLL (800,00 x 1,00%) R\$ 8,00	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA FIGUEIREDO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 212 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 11H8N9KP7.

Data

CPF/RG

Assinatura

Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 13.002.621-4

FAVORECIDO: MEDICINA FIGUEIREDO LTDA

CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43

VALOR: R\$

750,80

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022850

AUTENTICACAO SISBB: 8.846.3C9.4F3.741.AA1



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
15LC-JVCF

Data de Emissão
15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CARDIOLÓGICA FIGUEREDO LTDA
 CPF/CNPJ: 27.806.102/0001-55 IM: 110587 IE:
 End: : AV ITU,145 - CEP: 17515030
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestado em exames de ecocardiograma, no quantitativo de 3 exames realizados para pacientes internados, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 1.050,00 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.050,00	2,0100%	21,10	1.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.050,00

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 28.265-0

FAVORECIDO: CARDIOLOGICA FIGUEIREDO LTDA

CPF/CNPJ: 27.806.102/0001-55

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022851

AUTENTICACAO SISBB: 7.463.4DA.7EA.D13.EF0

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 002476
Série 1

**Promedirp Materiais,
Produtos e Serviços LTDA**
Rua Soares Castilho, 105, Alto
da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto -
SP
Fone (16) 3443-8021 -
promedirp@gmail.com

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 002476

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0221 4031 3800 0101 5500 1000 0024 7617 8686 9083

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135240385510609 22/02/2024 11:10:16

Inscrição Estadual

797092268110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Município

Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

22/02/2024

Data saída

22/02/2024

Hora saída

11:10:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
5.315,00	956,70	0,00	0,00	0,00	5.315,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.315,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	COLCHAO PARA CAMA HOSPITALAR	90191000	000	5.102	UN	8,00	550,00	4.400,00	4.400,00	792,00	0,00	18,0000	0,00
CFOP5101	PAINEL DE ALARME AR COMPRIMIDO, MORIYA	90262090	000	5.101	UN	1,00	520,00	520,00	520,00	93,60	0,00	18,0000	0,00
CFOP5101	SUPORTE DE SORO DE PAREDE	94032090	000	5.101	UN	1,00	395,00	395,00	395,00	71,10	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
20025966	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0, PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 444,33 (8,36%) . TERMO DE FOMENTO PREFEITURA DE GARÇA 013/2023.	

22/02/2024 11:10:25

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I

CONTA: 2.085-0

FAVORECIDO: PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CPF/CNPJ: 21.403.138/0001-01

VALOR: R\$ 885,83

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022852

AUTENTICACAO SISBB: 0.D08.669.F0F.B13.A48

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.702,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.118.103
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.118.103
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1181 0316 3488 9920

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

135240206396610 - 29/01/2024 17:43:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/01/2024

MUNICÍPIO

Garcá

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 28/02/2024

Valor R\$ 1.702,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.702,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,47	0,00	1.702,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45030	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 30mm Q/L/V:1 305923 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45035	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 35mm Q/L/V:1 726223 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45045	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 45mm Q/L/V:1 420523 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45050	Parafuso de Bloqueio 4.5 X 50mm RMS:80057410021 Lote: 338619 Quant: 1.000 Fab: 06/07/2019 Val: 06/07/2029	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9010300	Haste Intramedular Bloqueada Tibia 10x300mm Q/L/V:1 574623 31/12/99 RMS:80057410020	90211020	040	5114	UN	1,0000	1.174,6700	1.174,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"

Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 228,99 (13,45%)

+ Estaduais = R\$ 306,48 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS

14:00 AS 17:00 - Agend:42780 - Pac:ROSINEIA CRISTINA RODRIGUES GUTIERRES - Proc:INDETERMINADO - Conv:SUS -

Data Proc:22/1/2024 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário:

compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011281031901010196400000170267

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.853

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.702,67

VALOR COBRADO 1.702,67

NR. AUTENTICACAO E.12C.711.17F.A53.5D0

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.

RECEBEMOS DE MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.086,70 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR

001164

NF-e

Nº. 000.015.314

Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.015.314
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0110 2032 7400 0131 5500 1000 0153 1416 3729 9973

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

135240220965167 - 31/01/2024 11:07:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

507317

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:06:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 28/02/2024

Valor R\$ 4.086,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,42	4.086,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,76	310,59	4.086,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L)	34029090	000	5102	UN	3,0000	586,3000	1.758,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1206	TEKTON 108 (BB25L)	34029090	000	5102	UN	4,0000	478,7000	1.914,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207	TEKTON 104 B (BB25L)	28323020	000	5102	UN	1,0000	413,0000	413,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARÇA - SP

Inf. Contribuinte: Boletim consignado NF 14546

Tributos aproximados R\$ 616,16 Fed., R\$ 735,60 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.F Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.351,76

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 FEV 2024

HOSPITALAR

**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA**

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	15314	35240110203274000131550010000153141637299973

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	1 - PRODUÇÃO		
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
1	Carta de Correcao	1	1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA			
CCe.xml			
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		10.203.274/0001-31	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R JACY STEVAUX VILLACA 266	JARDIM CONTORNO	17047-250	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Bauru	143208-7108	SP	209414263117

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17402-064	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	143532-5198	SP	ISENTO

CORREÇÃO

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100011044179296400000408670

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.854

NOSSO NUMERO 17683870000011044

CONVENIO 01768387

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.086,70

VALOR COBRADO 4.086,70

NR. AUTENTICACAO 7.EF3.D8E.A7C.865.AC9

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.

**DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 001/2018 –
HOSPITALAR**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 29/02/2024 na conta corrente nº 372155-3 Termo de Fomento nº 013/2023 – Convênio Hospitalar no valor de R\$ 2.345,82 (Dois mil, trezentos e quarenta cinco reais e oitenta e dois centavos) trata-se de devoluções multas, juros tarifas bancárias referente ao mês de janeiro/2024 conforme demonstrativo e extrato bancário.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente,

Garça, 13 de março de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:362328 39838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.03.13 11:01:15 -03'00'
--	---

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.835	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.836	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.837	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.838	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.839	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.840	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.841	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.842	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.843	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.844	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.845	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.846	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.847	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.848	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.849	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	476.777,78 C	0,00 C
29/02/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.345,82 C	
		29/02 14:40 ASSOCIACAO B BRASIL			
29/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	1.238,82 D	
		29/02 16:09 B. S N S M - ME			
29/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	552.916.000.043.562	4.129,40 D	
		29/02 16:09 R. A. DE SOUZA E MORAES			
29/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.980	2.875,91 D	
29/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.982	21.292,71 D	
29/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.901	2.411,94 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
29/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.902	550,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
29/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.903	176,00 D	
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
29/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.904	3.889,76 D	
		CIA ULTRAGAZ S A			
29/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	860.601.100.303.732	12,00 D	
		Cobrança referente 29/02/2024			
29/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	860.601.100.303.733	12,00 D	
		Cobrança referente 29/02/2024			
29/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	860.601.100.416.706	3,40 D	
		Cobrança referente 29/02/2024			
29/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	860.601.100.416.707	3,40 D	
		Cobrança referente 29/02/2024			
29/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	34.249,52 C	
29/02/2024	0000	00000 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
269
Código de Verificação de Autenticidade
ZN3AKSFJD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2024 às 17:00:03
Chave de Acesso
35308300CNHLLT79MBEGVW6RGKP30C9J

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 66 consultas - no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.320,00	R\$ 1.320,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 26,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.320,00 x 0,65%)	COFINS (1.320,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.320,00 x 1,50%)	CSLL (1.320,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,58	R\$ 39,60	R\$ 0,00	R\$ 19,80	R\$ 13,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.238,82

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 269 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZN3AKSFJD.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001110

29/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:53
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	1.238,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	C.04C.2D9.119.213.3AD
------------------	-----------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SONORA - MS**DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE
CAMPOS, No. 750 - B

SONORA - MS

Site: <http://www.sonora.ms.gov.br>Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

No.: 142

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001429

Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o
portal da NFS-e <http://nfe.sonora.ms.gov.br/>**Prestador do Serviço**

No. Inscrição Municipal: 4880

No. CAE: 501843

CPF/CNPJ: 35722268000111

Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES

Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66

Bairro: CENTRO

Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000

Telefone: E-Mail:

Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão:

15/02/2024

Hora da Emissão:

15:29:55

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17400-000

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br**Local da Prestação do Serviço**

GARÇA - SP

Descrição do Serviço

- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto
atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a
31/01/2024 - R\$ 4.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura
Municipal de Garça.

Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	2,000	1	4.400,00	4.400,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
4.400,00	88,00	0,00	A VISTA	4.400,00

Valor da CSLL:	44,00
Valor do IR:	66,00
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	28,60
Valor do COFINS:	132,00
Total das Deduções:	270,60

Dados Adicionais:DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada
ao lado.

Data: ____/____/____ Identificação: _____

NFS-e

Número: 142

Série: 1

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001112

29/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:52
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 29/02/2024

NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562

VALOR TOTAL 4.129,40

***** TRANSFERIDO PARA:

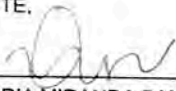
CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES

AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 7.623.434.EDC.FB8.E4F

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		Número Carteira Profissional 356	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 18/01/2023 A 17/01/2024	De Gozo das Férias 05/03/2024 A 03/04/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.425,97 P	
Salário Base: 2.143,57		1/3 das Férias: 808,66 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.425,97		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 286,97 D	
		Desconto do imposto de Renda: 71,75 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.234,63 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 358,72 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.875,91 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\$ 2.875,91 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		Data: 02/02/2024  ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.875,91(dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e noventa e um 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: 01/03/2024 GARÇA	 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.19.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024
VALOR: 2.875,91
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.502.579.220.129.CCA

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001115

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

Número Carteira Profissional

9512

Série

149

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2022 A 02/12/2023

De Gozo das Férias

04/03/2024 A 18/03/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.763,93
Média Horas: 0,90
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 4.047,23

Férias: 2.023,62 P
1/3 das Férias: 674,54 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 222,59 D
Desconto do imposto de Renda: 27,27 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.698,16 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 249,86 D
TOTAL LIQUIDO: 2.448,30 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\$ 2.448,30 (dois mil quatrocentos e quarenta e oito reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

Data: 02/02/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.448,30 (dois mil quatrocentos e quarenta e oito reais e trinta 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: 01/03/2024

GARÇA

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.19,00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 158.145.328-07

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 2.448,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.DB4.0B9.7F9.80D.DAD

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001117

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

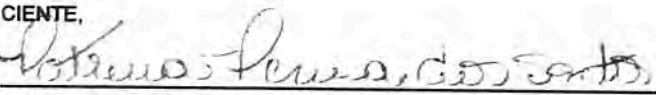
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	29786	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
04/12/2022 A 03/12/2023	04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.672,57 P
Salário Base: 3.885,45	1/3 das Férias: 1.557,52 P
Média Horas: 504,72	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.672,57	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 691,02 D
	Desconto do imposto de Renda: 638,28 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 6.230,09 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.329,30 D
	TOTAL LIQUIDO: 4.900,79 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\$ 4.900,79 (quatro mil e novecentos reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

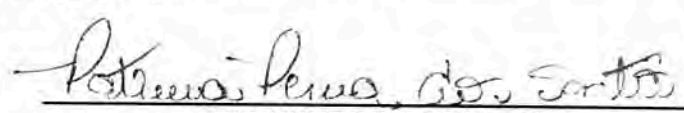

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/02/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.900,79(quatro mil e novecentos reais e setenta e nove 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: 01/03/2024
GARÇA


PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.19.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	268.006.288-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO:	01/03/2024
VALOR:	4.900,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.82D.FC9.BEC.502.9F8

=====

|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.

001119

THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.19.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO

CPF/CNPJ: 422.261.238-30

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.532-5

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 2.776,18

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.5C7.857.BA6.82F.E76

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001121

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

Número Carteira Profissional

006231

Série

00433

PERÍODOS

De Aquisição

17/10/2022 A 16/10/2023

De Gozo das Férias

04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 262,78
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.688,75

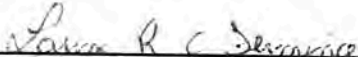
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.688,75 P
1/3 das Férias: 896,25 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 329,01 D
Desconto do imposto de Renda: 118,00 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.585,00 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 447,01 D
TOTAL LIQUIDO: 3.137,99 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\$ 3.137,99 (três mil cento e trinta e sete reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

Data: 02/02/2024


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.137,99 (três mil cento e trinta e sete reais e noventa e nove 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: 01/03/2024
GARÇA


LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.19.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

CPF/CNPJ: 470.757.938-88

AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 3.137,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A69.6F0.20E.E0A.349

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001123

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

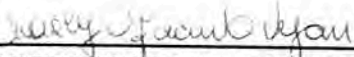
Nome do empregado MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Número Carteira Profissional 14161	Série 110
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/06/2022 A 22/06/2023	De Gozo das Férias 05/03/2024 A 03/04/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.096,25 P
Salário Base: 1.813,85	1/3 das Férias: 698,75 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.096,25	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 234,21 D
	Desconto do imposto de Renda: 33,66 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.795,00 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 267,87 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.527,13 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\$ 2.527,13 (dois mil quinhentos e vinte e sete reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN

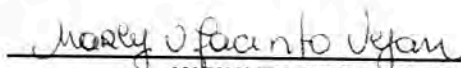

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/02/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.527,13(dois mil quinhentos e vinte e sete reais e treze 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: 01/03/2024
GARÇA


MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN

001124

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.19.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN

CPF/CNPJ: 147.217.608-17

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 2.527,13

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.0DB.FB9.7A3.7A7.FF1

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001125

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Número Carteira Profissional 70054	Série 119
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/06/2022 A 22/06/2023	De Gozo das Férias 05/03/2024 A 03/04/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.583,80
Média Horas:	304,44
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.170,64

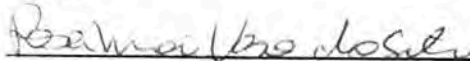
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.170,64	P
1/3 das Férias:	723,55	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	246,12	D
Desconto do Imposto de Renda:	40,21	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.894,19	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	286,33	D
TOTAL LIQUIDO:	2.607,86	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\$ 2.607,86 (dois mil e seiscentos e sete reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/02/2024



ROSA MARIA VASCO DA SILVA



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.607,86 (dois mil e seiscentos e sete reais e oitenta e seis 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: 01/03/2024
GARÇA


ROSA MARIA VASCO DA SILVA

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.19.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA

CPF/CNPJ: 177.898.538-64

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 2.607,86

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.DC9.643.FC0.7BC.746

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001127

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FABIANE GALVAO DE CASTRO		Número Carteira Profissional 055044	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 26/12/2022 A 25/12/2023	De Gozo das Férias 04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.143,57	Férias: 2.444,57 P	
Média Horas: 18,60	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 814,85 P	
Outras Vantagens: 282,40	TOTAL BASE CALCULO: 2.444,57	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 289,94 D	
		Desconto do imposto de Renda: 75,02 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.259,42 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 364,96 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.894,46 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\$ 2.894,46 (dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 02/02/2024	
 FABIANE GALVAO DE CASTRO		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.894,46(dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e quarenta e seis 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: 01/03/2024 GARÇA	 FABIANE GALVAO DE CASTRO

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.19.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	352.793.258-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.700-4
DATA DO PAGAMENTO:	01/03/2024
VALOR:	2.894,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.CCE.85B.174.D58.D13
-------------------	-----------------------

=====

|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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2162
Código de Verificação de Autenticidade
CZMULVOLO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2024 às 08:24:28
Chave de Acesso
20398779AKQPF9GQKVVCTUQHUC0JMZ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 28/02/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP		Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 23, período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 1.610,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça,	2.570,00	R\$ 2.570,00
		- Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 64, período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 960,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.570,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.570,00	R\$ 77,10	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.570,00 x 0,65%)	COFINS (2.570,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.570,00 x 1,50%)	CSLL (2.570,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,71	R\$ 77,10	R\$ 0,00	R\$ 38,55	R\$ 25,70	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.411,94					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$345,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$69,13					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2162 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CZMULVOLO .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<i>11/03/2024</i>		<i>[Assinatura]</i>

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001853022010081921008196470000241194

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.901

DATA DE VENCIMENTO 06/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.411,94

VALOR COBRADO 2.411,94

NR. AUTENTICACAO 0.B75.DEA.68C.F09.0FB

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5707
Código de Verificação de Autenticidade
OSH80Z61S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2024 às 16:00:02
Chave de Acesso
2040959AZ0P6272A6W9FPBB3GTD18YJ5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305	CEP 17404-296	Cidade Garça-SP	Telefone 14-34061310	Bairro LABIENOPOLIS

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E. HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01

Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...

Aliquota 3,00% Atividade Município 0000160000001
Código CNAE Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5707 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OSH80Z61S.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA - MARÇO/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	HSL	40	05/03/2024	


Ana Paula da Silva

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 29/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022902

AUTENTICACAO SISBB: 2.A99.44D.D8C.53C.2B4



MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

14084

Código de Verificação de Autenticidade
V60EZQHY9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/03/2024 às 10:02:48

Chave de Acesso

XPAVHH63867DMDZ5RBEBU9E6CED0MR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.174.56.79:8090/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação JAU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 04/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 67.063.271/0007-52	RG/Inscrição Estadual 401.310.744.118	Inscrição Municipal 59815	Cadastro 005981500	Nome/Razão Social PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA
Logradouro AV. FREDERICO OZANAN, 1488A	CEP 17205-000	Cidade JAU-SP	Complemento	Bairro VILA SANTA MARIA
			Telefone	E-mail jaque@acass.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Complemento
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro Williams
		Telefone	E-mail dp.garca@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
40,0	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4,4	R\$ 176,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	000016.0000001	4921301		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 176,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 176,00	R\$ 5,28	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 176,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$27,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$4,31		

Informações Complementares

"REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
"CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
G082328991483/G082328991090
HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

RECEBI(EMOS) DE PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14084 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V60EZQHY9.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA - Março/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ALINE MARIA BRAGA	MEDIA	26		

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

[Signature]

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

...a recebi em 01/03/2024
...a não
...a Santa Casa
...a 01/03/2024

...a 01/03/2024

[Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP

CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52

VALOR: R\$ 176,00

DEBITO EM: 29/02/2024

DOCUMENTO: 022903

AUTENTICACAO SISBB: 1.5D3.429.EFD.357.70D

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.452

Série 52

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440

DISTRITO INDUSTRIAL III

17064-851 BAURU - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.002.452

Série 52

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0261 6021 9902 5700 5505 2000 0024 5213 9174 7731

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240377007671 - 21/02/2024 11:53:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO

VILA WILLIANS

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:53:20 AM

FATURAS

Número:

001

Venc:

01/03/2024

Valor:

3.889,76

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	3.889,76
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
						0,00	3.889,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

COMPANHIA ULTRAGAZ SA

FRETE POR CONTA

(3) Proprio/Remet

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

61.602.199/0257-00

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

QUANTIDADE

274

ESPÉCIE

QUILOGRAMA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

274,00

PESO LÍQUIDO

274,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2,1, GPL/GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	274	14,1962	3.889,76	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: NF Remessa: 703584/99

Coletor:b8e1a77be2c031e3

Cod.Cliente:03.3228215.8127332

CONDICAO: 09 DD

BOLETO(S):[95018298]

NF EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N 127/2025

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.

Base ICMS em KG:274.00/Valor ICMS Monofasico:344,45. ICMS a ser recolhido/repassado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199/22.LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R\$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13 KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML

LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARÇA/SP - CEP:17400000

Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo

RG: 3.106.847-5

HOSPITALAR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099580182989293280429060009396420000388976

BENEFICIARIO:

CIA ULTRAGAZ S A

NOME FANTASIA:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.904

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.889,76

VALOR COBRADO 3.889,76

NR. AUTENTICACAO 2.8F7.B74.B58.CEE.85A

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.