

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: MARÇO/2024

PAGAMENTO: ABRIL/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 0294/2024

Garça, 16 de maio 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 – Hospitalar, referente à competência Março/2023 com pagamento Abril/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:36232839
838

Assinado de forma digital por
JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21 14:05:26
-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

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 Abril de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 04/13 referente ao Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, dos empenhos:**

1817/7	MUNICIPAL	R\$ 364.020,85
1818/4	FEDERAL	R\$ 500.000,00
1817/9	MUNICIPAL	R\$ 184.871,20
1817/10	MUNICIPAL	R\$ 182.788,87
4070/2	FEDERAL	R\$ 250.000,00

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

1817/8	MUNICIPAL	R\$ 6.190,65
5301	FEDERAL	R\$ 56.278,60

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

Atenciosamente.

Garça, 20 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21
13:43:46 -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: 02/04/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 8
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/04/2024
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°9.028/2024.	Bruto 6.190,65 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

6.190,65

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 LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.075.007,46	2.095.454,98	6.190,65	8.979.552,48
VALOR A SER PAGO R\$	6.190,65		
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		

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: 02/04/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDANÇA / SUBEMPENHO N°	1817 / 7
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/04/2024	
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 04/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°9.028/2024.	Bruto 364.020,85 Desconto 0,00	

ES - Estimativa

Líquido

364.020,85

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 ATE A DATA	VALOR DESTA LIQUIDANÇA	SALDO A LIQUIDAR
11.075.007,46	2.089.264,33	364.020,85	8.985.743,13
VALOR A SER PAGO R\$	364.020,85		
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		

 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: 02/04/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDANÇAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1818 / 4	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 04/04/2024
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 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AH8B		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 04/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°9.028/2024.			Bruto 500.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido		500.000,00
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 LIQUIDANÇAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR
6.050.000,00		1.553.311,90	500.000,00		4.496.688,10
VALOR A SER PAGO R\$		500.000,00			
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					

**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: 864

DATA: 02/04/2024

DATA EMP.: 02/04/2024

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

5301 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 04/04/2024

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 não Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°9.028/2024.	Bruto 56.278,60 Desconto 0,00
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		
00 Recursos Ordinários		
370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM		
000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM		

OR - Ordinário

Líquido

56.278,60

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2051.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
56.278,60	56.278,60	56.278,60	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	56.278,60		
DESCONTOS			

AUTORIZO ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	PAGUE-SE: _____
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: 254

DATA: 11/04/2024

DATA EMP.: 31/01/2024

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

1817 / 9

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/04/2024

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FORTE 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 04/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°9.028/2024.	Bruto 184.871,20 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

184.871,20

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	2.280.326,18	184.871,20	8.794.681,28
VALOR A SER PAGO R\$	184.871,20		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	PAGUE-SE: _____
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: 254	DATA: 18/04/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 10	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 19/04/2024
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 não 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 04/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°9.028/2024.			Bruto 182.788,87 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido 182.788,87		
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	
11.075.007,46		2.463.115,05		182.788,87	
VALOR A SER PAGO R\$		182.788,87			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
BANCO N°:		CHEQUE N°:			
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS					

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: Joice Aparecida de	

		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: 11/04/2024 DATA EMP.: 19/03/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 4070 / 2	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/04/2024	
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 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 807 INCREMENTO TEMP CUMP METAS MAC		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 04/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°9.028/2024.			Bruto 250.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido		250.000,00
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	
500.000,00		500.000,00	250.000,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		250.000,00			
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 Ram	

**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 Abril/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, 20 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21
13:42:48 -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

G3320611270662831
06/05/2024 11:30:12

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/04/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.246,11 C	
				01/04 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.101	970,50 D	
				BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.102	270,00 D	
				THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.103	1.200,00 D	
				DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.104	751,25 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	810.920.902.324.524	6,76 D	
				Cobr parc ref a 28/03/2024			
01/04/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.920.902.530.284	40,80 D	
				Cobrança referente a 28/03/2024			
01/04/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.920.902.530.285	6,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 28/03/2024			
02/04/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.216	32.865,95 C	
				02/04 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/04/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.216	8.566,58 C	
				02/04 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/04/2024		3062	99015	Transferência enviada	551.594.000.018.451	2.163,30 D	
				02/04 16:22 F & J SAAB OFTALMOLOGIA			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.201	1.109,50 D	
				260 0001 045726556000106 MANUTENFER CO			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.202	2.299,33 D	
				748 3022 007063293000103 CARDIOSPORT A			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.203	2.720,00 D	
				033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.373	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.374	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.375	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	33.104,40 D	0,00 C
03/04/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	732,03 D	
				03/04 16:51 B. S N S M - ME			
03/04/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	60,00 D	
				403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.302	652,60 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.303	3.005,39 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.304	630,00 D	
				ABREU FRAGOSO M M C M INS			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.305	1.717,50 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.306	211,25 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.941.100.087.131	12,00 D	

Cobrança referente 03/04/2024					
03/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	7.020,77 C	0,00 C
04/04/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	6.190,65 C	
		04/04 08:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/04/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	364.020,85 C	
		04/04 08:30 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/04/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta	328.875.794	500.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/04/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta	328.876.901	56.278,60 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	551.210.000.019.742	1.632,25 D	
		04/04 18:34 MUNDO SERVICE LTDA			
04/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.279	417.573,19 D	
04/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.280	40.558,25 D	
04/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.281	45,01 D	
04/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.285	2.143,66 D	
04/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.286	4.707,75 D	
04/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.287	106.944,32 D	
04/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	33.288	14.205,20 D	
04/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	338.680,47 D	0,00 C
05/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.500,00 D	
		05/04 12:47 TAYANE M Q 33779372851			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.501	2.637,00 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.502	576,88 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.503	2.718,92 D	
		380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.504	2.374,14 D	
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.505	2.047,40 D	
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.506	1.661,38 D	
		104 0305 40184026865 KEILA CRISTINA DO			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.507	2.453,82 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.508	576,88 D	
		380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.509	576,88 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.510	5.000,00 D	
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.511	3.500,00 D	
		260 0001 043341325000140 43.341.325 FE			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.512	646,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.513	888,21 D	
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.514	3.000,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.515	14.500,00 D	
		077 0001 035513446000102 35.513.446 PL			
05/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.516	806,53 D	
		104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.030	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.031	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.032	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.033	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.034	12,00 D	
		Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.035	12,00 D	

			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.036	12,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.037	12,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.038	12,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.039	12,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.040	12,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.041	12,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.042	12,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.043	12,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.044	12,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.071.045	12,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.961.100.165.468	3,40 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.961.100.165.469	6,80 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.961.100.165.470	125,80 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.961.100.165.471	95,20 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.961.100.165.472	574,60 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.961.100.165.473	323,00 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	830.961.100.165.474	3,40 D
			Cobrança referente 05/04/2024		
05/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	47.788,24 C 0,00 C
08/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.932.000.000.360	698,10 D
			08/04 16:12 JOSE BRANCAGLION JR EPP		
08/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.801	258,10 D
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.802	524,53 D
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.803	501,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.804	1.238,70 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.805	720,00 D
			CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.806	785,63 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.807	226,32 D
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.808	512,34 D
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.809	2.921,30 D
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.810	406,72 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.811	1.200,00 D
			CM HOSPITALAR SA		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.812	1.503,34 D
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA		
08/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	40.813	4.030,00 D
			ASTRA FARMA C M M H LTDA		
08/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	860.991.100.052.340	12,00 D

Cobrança referente 08/04/2024					
08/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	15.538,08 C	0,00 C
10/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.016.427	223,00 D	
		10/04 14:11 E CARRETEIRO GARCA ME			
10/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.031.665	680,00 D	
		10/04 14:11 FABIO A C 29994700880			
10/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	948,03 D	
		10/04 14:11 ASSOCIACAO B BRASIL			
10/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	206,55 D	
		10/04 14:11 ASSOCIACAO B BRASIL			
10/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	25.114	2.679,05 D	
10/04/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	41.001	1.936,07 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.002	497,95 D	
		Cora SCD SA			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.003	559,86 D	
		BENEDITO REGINALDO BARNE			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.004	580,91 D	
		MESSER GASES LTDA			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.005	139,88 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.006	575,00 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.007	586,92 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.008	843,94 D	
		CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.009	4.217,80 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.010	70,00 D	
		ILUMINA ELETRICA EIRELI			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.011	332,40 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.012	486,74 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.013	199,90 D	
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA			
10/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.011.200.094.178	12,00 D	
		Cobrança referente 10/04/2024			
10/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	15 776,00 C	0,00 C
11/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	554.044.000.013.845	1.344,79 D	
		11/04 16:12 MEDILAR PROD MED HOSP LT			
11/04/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	811.021.100.208.321	3,40 D	
		Cobrança referente 11/04/2024			
11/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	1.348,19 C	0,00 C
12/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	20.995	5.829,27 D	
12/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	20.996	4.213,48 D	
12/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	10.042,75 C	0,00 C
15/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.003.208	700,00 D	
		15/04 16:23 REFRIGERACAO H E M L ME			
15/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	551.212.000.043.490	1.200,00 D	
		15/04 16:23 JUAREZ AUGUSTO SELVA INS			
15/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.007.004.231	3.246,11 D	
		15/04 16:23 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.001.089	2.773,41 D	
		15/04 16:23 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
15/04/2024	0000	13105 Pix - Enviado	41.501	2.822,18 D	
		15/04 11:23 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.502	134,00 D	
		PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECI			
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.503	600,00 D	
		TREVISI E TREVISI LTDA - ME			
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.504	5.561,58 D	
		SULMEDIC COMERCIAL			
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.505	2.352,68 D	

			INOVAMED HOSPITALAR LTDA		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.506	320,00 D
			GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.507	459,91 D
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.508	2.518,00 D
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.509	9.250,00 D
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.510	1.259,96 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.511	1.221,50 D
			ILUMINA ELETRICA EIRELI		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.512	638,00 D
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.513	1.291,00 D
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.514	1.603,00 D
			CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.515	352,00 D
			NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.516	510,68 D
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.517	531,75 D
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.518	2.000,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.519	316,86 D
			MESSER GASES LTDA		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.520	1.098,52 D
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.521	1.951,11 D
			BANCO SOFISA S/A		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.522	962,79 D
			MESSER GASES LTDA		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.523	2.042,46 D
			MESSER GASES LTDA		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.524	5.601,82 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.525	28.271,63 D
			COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.526	532,37 D
			LOURENCO E AVANTE GERADORES LT		
15/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.527	1.100,00 D
			NEON PAGAMENTOS SA INSTITUICAO		
15/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.528	108,14 D
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		
15/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.094.228	12,00 D
			Cobrança referente 15/04/2024		
15/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.061.100.163.956	3,40 D
			Cobrança referente 15/04/2024		
15/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.061.100.163.957	3,40 D
			Cobrança referente 15/04/2024		
15/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	83.350,26 C 0,00 C
18/04/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	19.874	2.001,83 D
18/04/2024	0000	13105	Pix - Enviado	41.801	651,41 D
			18/04 15:12 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
18/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	2.653,24 C 0,00 C
19/04/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	184.871,20 C
			19/04 09:35 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
19/04/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	182.788,87 C
			19/04 09:35 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
19/04/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta	33.588.372	250.000,00 C
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	10.954,24 D

			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	2.745,19 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	8.812,86 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	10.991,56 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	41.219,31 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	418,43 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	9.544,49 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	37.864,90 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	1.297,13 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	3.519,11 D	
			19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 41.901	476,64 D	
			033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI		
19/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 831.101.100.206.935	12,00 D	
			Cobrança referente 19/04/2024		
19/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta 831.101.100.279.041	3,40 D	
			Cobrança referente 19/04/2024		
19/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil 9.903	489.800,81 D	0,00 C
22/04/2024	3062	99015	Transferência recebida 553.062.000.037.216	405,10 C	
			22/04 17:26 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.290.000.009.913	5.339,80 D	
			22/04 16:43 BRANCO E SARAUZA LTDA ME		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.201	720,00 D	
			748 3022 004081027000107 UNIMAGEM SERV		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.202	4.333,00 D	
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.203	199,00 D	
			756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU		
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.204	303,32 D	
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.205	507,42 D	
			ACACIO VIASSELI ME		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.206	1.971,45 D	
			LIFE COBRANCAS LTDA		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.207	2.400,00 D	
			CM HOSPITALAR SA		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.208	2.919,98 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.209	3.264,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.210	662,51 D	
			MESSER GASES LTDA		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.211	405,10 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.212	1.004,85 D	
			COMERCIAL FACIS LTDA		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.213	1.218,70 D	
			PROFORT		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.214	2.050,00 D	
			D G NAVARRO E CIA LTDA ME		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.215	1.109,50 D	
			CAPEL FACTORING EIRELI		
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.216	6.078,65 D	
			MESSER GASES LTDA		
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 831.131.100.104.790	12,00 D	
			Cobrança referente 22/04/2024		
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 831.131.100.104.791	12,00 D	

Cobrança referente 22/04/2024					
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.792	12,00 D	
Cobrança referente 22/04/2024					
22/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.131.100.104.793	12,00 D	
Cobrança referente 22/04/2024					
22/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	34.130,18 C	0,00 C
23/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.301	247,64 D	
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA					
23/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.302	1.108,47 D	
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA					
23/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.303	189,00 D	
IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO					
23/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.304	945,82 D	
FUTURA COM PROD MEDICOS					
23/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	2.490,93 C	0,00 C
24/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.049,33 D	
24/04 15:59 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD					
24/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.852.000.002.979	330,00 D	
24/04 11:49 FUNDACAO DE A A F DE MED					
24/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.899.000.001.358	3.668,76 D	
24/04 15:59 STERILE VITA LTDA					
24/04/2024	0000	13105 Impostos	42.401	36,36 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
24/04/2024	0000	13105 Impostos	42.402	69,37 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
24/04/2024	0000	13105 Impostos	42.403	19,52 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.404	33,80 D	
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.405	1.104,60 D	
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.406	135,20 D	
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.407	4.472,76 D	
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.408	405,02 D	
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.409	640,20 D	
ALFALAGOS LTDA					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.410	239,51 D	
PROFARMA DISTRIBUIDO					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.411	380,00 D	
CM HOSPITALAR S.A.					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.412	733,20 D	
CM HOSPITALAR SA					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.413	276,76 D	
FUTURA COM PROD MEDICOS					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.414	2.493,40 D	
MEGAMIX COMERCIAL LTDA					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.415	280,80 D	
CM HOSPITALAR SA					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.416	317,24 D	
CM HOSPITALAR SA					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.417	742,51 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.418	773,33 D	
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.419	3.780,98 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.420	1.068,03 D	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.421	1.888,11 D	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.422	675,00 D	
BIOMEDICAL					

24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.423	1.125,08 D	
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.424	5.014,00 D	
		Cora SCD SA			
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.425	952,32 D	
		GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E			
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.426	268,05 D	
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.427	1.700,00 D	
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.428	1.045,82 D	
		BIONEXO S A			
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.429	618,38 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.430	2.625,52 D	
		ANTARES SECURITIZADORA DE RECE			
24/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.431	570,97 D	
		ANTARES SECURITIZADORA DE RECE			
24/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	40.533,93 C	0,00 C
25/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.253.143	4.965,86 D	
		25/04 16:23 MEDCONTROL C DE M HOSPIT			
25/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.854,75 D	
		25/04 14:40 ELETRONET TELEMEDICINA			
25/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.644,85 D	
		25/04 14:40 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD			
25/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	19.421	3.011,09 D	
25/04/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	42.501	1.420,00 D	
		033 3911 014352079000124 ECQ SERVICOS			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.502	330,00 D	
		MEDILAR			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.503	1.973,62 D	
		BANCO SOFISA S/A			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.504	730,00 D	
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.505	1.564,40 D	
		SOMA SP PROD HOSP LTDA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.506	4.395,00 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.507	1.790,84 D	
		ALFALAGOS LTDA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.508	332,40 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.509	504,49 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.510	615,46 D	
		CM HOSPITALAR SA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.511	1.523,68 D	
		MEDILAR			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.512	5.645,30 D	
		MEGAMIX COMERCIAL LTDA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.513	214,20 D	
		CM HOSPITALAR SA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.514	406,73 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.515	1.284,50 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.516	686,54 D	
		MESSER GASES LTDA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.517	662,51 D	
		MESSER GASES LTDA			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.518	471,50 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
25/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.519	5.002,87 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
25/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.161.100.202.686	12,00 D	

Cobrança referente 25/04/2024					
25/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	42.042,59 C	0,00 C
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.601	3.642,00 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.602	5.040,00 D	
		AUREAMED COMERCIO ATACADISTA D			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.603	890,00 D	
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.604	980,00 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.605	1.314,00 D	
		CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.606	1.771,10 D	
		BANCO SOFISA S/A			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.607	9.860,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.608	854,57 D	
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.609	3.440,10 D	
		CM HOSPITALAR SA			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.610	158,80 D	
		PROFARMA DISTRIBUIDO			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.611	386,00 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.612	786,28 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.613	806,47 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.614	861,83 D	
		NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.615	1.632,00 D	
		IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.616	678,32 D	
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.617	1.534,63 D	
		MECANO PACK EMBALAGENS S.A.			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.618	138,30 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.619	38,65 D	
		PROFARMA DISTRIBUIDO			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.620	2.907,20 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.621	5.372,40 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.622	4.363,00 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.623	988,40 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.624	2.201,80 D	
		SULMEDIC COMERCIAL			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.625	1.632,25 D	
		MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRA			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.626	567,50 D	
		MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L			
26/04/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	42.627	885,83 D	
		104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT			
26/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	42.628	1.408,40 D	
		DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
26/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.171.100.235.673	12,00 D	
		Cobrança referente 26/04/2024			
26/04/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	821.171.100.305.163	3,40 D	
		Cobrança referente 26/04/2024			
26/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	55.155,23 C	0,00 C
29/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	17.456,10 D	
		29/04 17:04 B. S N S M - ME			

29/04/2024	3062	99015 Transferência enviada 29/04 17:04 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	5.161,75 D
29/04/2024	3062	99015 Transferência enviada 29/04 17:04 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	20.549,77 D
29/04/2024	3062	99015 Transferência enviada 29/04 16:46 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	3.290,62 D
29/04/2024	3062	99015 Transferência enviada 29/04 17:04 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	5.398,91 D
29/04/2024	3062	99015 Transferência enviada 29/04 16:46 ZUQUE MEDEIROS LTDA	550.141.000.079.019	8.446,50 D
29/04/2024	3062	99015 Transferência enviada 29/04 17:04 ZUQUE MEDEIROS LTDA	550.141.000.079.019	5.631,00 D
29/04/2024	3062	99015 Transferência enviada 29/04 17:04 ZUQUE MEDEIROS LTDA	550.141.000.079.019	5.161,75 D
29/04/2024	3062	99015 Transferência enviada 29/04 17:04 LETICIA M BRITO	550.290.000.036.056	1.100,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND	42.901	11.167,20 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND	42.902	1.500,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046565042000170 HERNANDES E M	42.903	300,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G F GOMES SER	42.904	2.205,47 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	42.905	2.720,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO	42.906	3.600,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY	42.907	1.200,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO	42.908	8.850,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV	42.909	12.951,30 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC	42.910	17.500,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	42.911	8.800,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3054 035999311000190 LAZARINI PRES	42.912	2.300,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	42.913	2.200,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE	42.914	9.600,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G F GOMES SER	42.915	11.628,01 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC	42.916	6.475,65 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS	42.917	2.400,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	42.918	16.575,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 053589946000100 LUCA BORGHI S	42.919	1.032,35 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART	42.920	550,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3609 052981281000104 DORETTO SERVI	42.921	1.100,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI	42.922	9.900,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI	42.923	6.050,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI	42.924	8.800,00 D
29/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.925	11.000,00 D

			748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.926	2.200,00 D
			237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.927	150,00 D
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.928	500,00 D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.929	300,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.930	1.200,00 D
			260 0001 049128704000133 ANOUAR SACCA		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.931	4.800,00 D
			033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.932	5.400,00 D
			077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.933	10.800,00 D
			756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.934	4.504,80 D
			341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.935	10.152,20 D
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.936	5.000,00 D
			260 0001 050551751000174 VINICIUS BAH		
29/04/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	42.937	1.877,00 D
			756 5122 036139579000115 BIO HOSPITALE		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.938	175,96 D
			CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.939	2.439,50 D
			CM HOSPITALAR SA		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.940	16.353,66 D
			OBA OGAWA LTDA		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.941	17.549,95 D
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.942	476,75 D
			OBA OGAWA LTDA		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.943	11.500,00 D
			AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.944	2.064,70 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.945	4.317,10 D
			CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC		
29/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.946	21.919,76 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.625	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.626	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.627	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.628	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.629	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.630	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.631	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.632	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.633	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.634	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.635	12,00 D
			Cobrança referente 29/04/2024		

29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.636	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.637	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.638	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.639	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.640	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.641	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.642	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.643	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.644	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.645	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.646	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.647	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.648	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.649	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.650	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.651	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.652	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.653	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.654	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.655	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.656	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.657	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.658	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.659	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.660	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.661	12,00 D	
		Cobrança referente 29/04/2024			
29/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	356.726,76 C	0,00 C
30/04/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.004,57 C	
		30/04 15:35 ASSOCIACAO B BRASIL			
30/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	551.594.000.018.451	1.966,64 D	
		30/04 17:13 F & J SAAB OFTALMOLOGIA			
30/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	43.001	9.083,74 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
30/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	43.002	421,91 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
30/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	43.003	7.977,25 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
30/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	43.004	3.290,62 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			

30/04/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	43.005	15.931,22 D
		VILLANOVA P S LTDA		
30/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	36.666,81 C
30/04/2024	0000	00000 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência	Conta
3062-7	37215-3
Cliente	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 30.330,03
Aplicações no mês:	R\$ 861.585,68
Resgates líquidos no mês:	R\$ 751.263,96
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 116,76
Rendimentos no mês:	R\$ 296,84
Saldo bruto em 30/04/2024:	R\$ 140.831,83

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 30.307,41	R\$ 22,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/04/2024	Aplicação	R\$ 33.104,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.104,40
03/04/2024	Resgate	R\$ 7.020,75	R\$ 0,28	R\$ 0,00	R\$ 0,26	R\$ 7.020,77
04/04/2024	Aplicação	R\$ 338.680,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 338.680,47
05/04/2024	Resgate	R\$ 7.035,04	R\$ 0,84	R\$ 0,00	R\$ 0,75	R\$ 7.035,13
05/04/2024	Resgate	R\$ 40.753,04	R\$ 1,63	R\$ 0,00	R\$ 1,56	R\$ 40.753,11
08/04/2024	Resgate	R\$ 15.537,90	R\$ 1,24	R\$ 0,00	R\$ 1,06	R\$ 15.538,08
10/04/2024	Resgate	R\$ 15.775,49	R\$ 2,53	R\$ 0,00	R\$ 2,02	R\$ 15.776,00
11/04/2024	Resgate	R\$ 1.348,12	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 0,20	R\$ 1.348,19
12/04/2024	Resgate	R\$ 10.042,09	R\$ 2,42	R\$ 0,00	R\$ 1,76	R\$ 10.042,75
15/04/2024	Resgate	R\$ 83.341,59	R\$ 23,43	R\$ 0,00	R\$ 14,76	R\$ 83.350,26
18/04/2024	Resgate	R\$ 2.652,74	R\$ 1,06	R\$ 0,00	R\$ 0,56	R\$ 2.653,24
19/04/2024	Aplicação	R\$ 489.800,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 489.800,81
22/04/2024	Resgate	R\$ 34.120,31	R\$ 16,45	R\$ 0,00	R\$ 6,58	R\$ 34.130,18
23/04/2024	Resgate	R\$ 2.490,09	R\$ 1,30	R\$ 0,00	R\$ 0,46	R\$ 2.490,93

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
24/04/2024	Resgate	R\$ 19.048,61	R\$ 12,24	R\$ 0,00	R\$ 3,18	R\$ 19.057,67
24/04/2024	Resgate	R\$ 21.468,17	R\$ 12,07	R\$ 0,00	R\$ 3,98	R\$ 21.476,26
25/04/2024	Resgate	R\$ 42.024,86	R\$ 25,32	R\$ 0,00	R\$ 7,59	R\$ 42.042,59
26/04/2024	Resgate	R\$ 55.129,00	R\$ 35,44	R\$ 0,00	R\$ 9,21	R\$ 55.155,23
29/04/2024	Resgate	R\$ 7.682,36	R\$ 5,24	R\$ 0,00	R\$ 0,83	R\$ 7.686,77
29/04/2024	Resgate	R\$ 349.011,38	R\$ 84,12	R\$ 0,00	R\$ 55,51	R\$ 349.039,99
30/04/2024	Resgate	R\$ 36.662,99	R\$ 10,31	R\$ 0,00	R\$ 6,49	R\$ 36.666,81
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 140.748,56	R\$ 83,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 06/05/2024 às 11:33

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período:	01/04/2024 à 30/04/2024	CC: 37215-3
Convênio:	HOSPITALAR	

DT REALIZADA	CONTA DESTINO		VALOR		SALDO
01/04/2024	RECURSO PRÓPRIO	R\$	3.246,11	R\$	3.246,11
01/04/2024	BMG	-R\$	970,50	R\$	2.275,61
01/04/2024	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	-R\$	270,00	R\$	2.005,61
01/04/2024	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	-R\$	1.200,00	R\$	805,61
01/04/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	-R\$	751,25	R\$	54,36
01/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	54,36	R\$	-
02/04/2024	BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	32.865,95	R\$	32.865,95
02/04/2024	BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	8.566,58	R\$	41.432,53
02/04/2024	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	-R\$	2.163,30	R\$	39.269,23
02/04/2024	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	-R\$	884,50	R\$	38.384,73
02/04/2024	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	-R\$	225,00	R\$	38.159,73
02/04/2024	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	-R\$	2.299,33	R\$	35.860,40
02/04/2024	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	-R\$	2.720,00	R\$	33.140,40
02/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	36,00	R\$	33.104,40
02/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$	33.104,40	R\$	-
03/04/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	-R\$	732,03	-R\$	732,03
03/04/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	60,00	-R\$	792,03
03/04/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$	652,60	-R\$	1.444,63
03/04/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$	3.005,39	-R\$	4.450,02
03/04/2024	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	-R\$	630,00	-R\$	5.080,02
03/04/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	1.717,50	-R\$	6.797,52
03/04/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	211,25	-R\$	7.008,77
03/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	7.020,77
03/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	7.020,77	R\$	-
04/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$	6.190,65	R\$	6.190,65
04/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$	364.020,85	R\$	370.211,50
04/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$	500.000,00	R\$	870.211,50
04/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$	56.278,60	R\$	926.490,10
04/04/2024	MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA	-R\$	1.632,25	R\$	924.857,85
04/04/2024	SALARIO	-R\$	417.573,19	R\$	507.284,66
04/04/2024	SALARIO	-R\$	40.558,25	R\$	466.726,41
04/04/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	45,01	R\$	466.681,40
04/04/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	2.143,66	R\$	464.537,74
04/04/2024	FERIAS	-R\$	4.707,75	R\$	459.829,99
04/04/2024	SALARIO	-R\$	106.944,32	R\$	352.885,67
04/04/2024	SALARIO	-R\$	14.205,20	R\$	338.680,47
04/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$	338.680,47	R\$	-
05/04/2024	TAYANE MIGUEL QUERINO	-R\$	2.500,00	-R\$	2.500,00
05/04/2024	SALARIO	-R\$	2.637,00	-R\$	5.137,00
05/04/2024	SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	5.713,88
05/04/2024	SALARIO	-R\$	2.718,92	-R\$	8.432,80
05/04/2024	SALARIO	-R\$	2.374,14	-R\$	10.806,94
05/04/2024	SALARIO	-R\$	2.047,40	-R\$	12.854,34
05/04/2024	SALARIO	-R\$	1.661,38	-R\$	14.515,72
05/04/2024	SALARIO	-R\$	2.453,82	-R\$	16.969,54
05/04/2024	SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	17.546,42
05/04/2024	SALARIO	-R\$	576,88	-R\$	18.123,30
05/04/2024	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	-R\$	5.000,00	-R\$	23.123,30
05/04/2024	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	-R\$	3.500,00	-R\$	26.623,30
05/04/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$	646,00	-R\$	27.269,30
05/04/2024	SALARIO	-R\$	888,21	-R\$	28.157,51
05/04/2024	NATALI GAIATO CRUZ	-R\$	3.000,00	-R\$	31.157,51
05/04/2024	PLINIO HERNANDEZ	-R\$	14.500,00	-R\$	45.657,51
05/04/2024	SALARIO	-R\$	806,53	-R\$	46.464,04
05/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	1.324,20	-R\$	47.788,24
05/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	47.788,24	R\$	-
08/04/2024	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	-R\$	698,10	-R\$	698,10
08/04/2024	BIANCA PERES RENOFO - EIRELI	-R\$	258,10	-R\$	956,20
08/04/2024	ELETRO TECNICA CORONEL	-R\$	524,53	-R\$	1.480,73
08/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	501,00	-R\$	1.981,73
08/04/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.238,70	-R\$	3.220,43
08/04/2024	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA. COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	-R\$	720,00	-R\$	3.940,43
08/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	785,63	-R\$	4.726,06
08/04/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	-R\$	226,32	-R\$	4.952,38
08/04/2024	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	-R\$	512,34	-R\$	5.464,72
08/04/2024	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	-R\$	2.921,30	-R\$	8.386,02
08/04/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	406,72	-R\$	8.792,74
08/04/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	1.200,00	-R\$	9.992,74

08/04/2024	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	-R\$	1.503,34	-R\$	1.498,00
08/04/2024	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	-R\$	4.030,00	-R\$	15.526,08
08/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	15.538,08
08/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	15.538,08	R\$	-
10/04/2024	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	-R\$	223,00	-R\$	223,00
10/04/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$	680,00	-R\$	903,00
10/04/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	948,03	-R\$	1.851,03
10/04/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	206,55	-R\$	2.057,58
10/04/2024	FERIAS	-R\$	2.679,05	-R\$	4.736,63
10/04/2024	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	-R\$	1.936,07	-R\$	6.672,70
10/04/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	-R\$	497,95	-R\$	7.170,65
10/04/2024	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	-R\$	559,86	-R\$	7.730,51
10/04/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	580,91	-R\$	8.311,42
10/04/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	139,88	-R\$	8.451,30
10/04/2024	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	-R\$	575,00	-R\$	9.026,30
10/04/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	586,92	-R\$	9.613,22
10/04/2024	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	-R\$	843,94	-R\$	10.457,16
10/04/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	4.217,80	-R\$	14.674,96
10/04/2024	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	-R\$	70,00	-R\$	14.744,96
10/04/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	332,40	-R\$	15.077,36
10/04/2024	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	-R\$	486,74	-R\$	15.564,10
10/04/2024	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	-R\$	199,90	-R\$	15.764,00
10/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	15.776,00
10/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	15.776,00	R\$	-
11/04/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.344,79	-R\$	1.344,79
11/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	3,40	-R\$	1.348,19
11/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	1.348,19	R\$	-
12/04/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	5.829,27	-R\$	5.829,27
12/04/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	4.213,48	-R\$	10.042,75
12/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	10.042,75	R\$	-
15/04/2024	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	-R\$	700,00	-R\$	700,00
15/04/2024	JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS	-R\$	1.200,00	-R\$	1.900,00
15/04/2024	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	-R\$	3.246,11	-R\$	5.146,11
15/04/2024	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	-R\$	2.773,41	-R\$	7.919,52
15/04/2024	FGTS	-R\$	2.822,18	-R\$	10.741,70
15/04/2024	PHARMEDICE MANIPULAÇÕES ESPECIALIZADAS EIRELI	-R\$	134,00	-R\$	10.875,70
15/04/2024	TREVISI E TREVISI LTDA	-R\$	600,00	-R\$	11.475,70
15/04/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	5.561,58	-R\$	17.037,28
15/04/2024	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	-R\$	2.352,68	-R\$	19.389,96
15/04/2024	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	-R\$	320,00	-R\$	19.709,96
15/04/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	459,91	-R\$	20.169,87
15/04/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	2.518,00	-R\$	22.687,87
15/04/2024	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	-R\$	9.250,00	-R\$	31.937,87
15/04/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	1.259,96	-R\$	33.197,83
15/04/2024	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	-R\$	1.221,50	-R\$	34.419,33
15/04/2024	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	-R\$	638,00	-R\$	35.057,33
15/04/2024	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	-R\$	1.291,00	-R\$	36.348,33
15/04/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	1.603,00	-R\$	37.951,33
15/04/2024	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	-R\$	352,00	-R\$	38.303,33
15/04/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$	510,68	-R\$	38.814,01
15/04/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	531,75	-R\$	39.345,76
15/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	2.000,00	-R\$	41.345,76
15/04/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	316,86	-R\$	41.662,62
15/04/2024	BMG	-R\$	1.098,52	-R\$	42.761,14
15/04/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	1.951,11	-R\$	44.712,25
15/04/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	962,79	-R\$	45.675,04
15/04/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	2.042,46	-R\$	47.717,50
15/04/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	5.601,82	-R\$	53.319,32
15/04/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	28.271,63	-R\$	81.590,95
15/04/2024	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	-R\$	532,37	-R\$	82.123,32
15/04/2024	DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852	-R\$	1.100,00	-R\$	83.223,32
15/04/2024	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	-R\$	108,14	-R\$	83.331,46
15/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	18,80	-R\$	83.350,26
15/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	83.350,26	R\$	-
18/04/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	2.001,83	-R\$	2.001,83
18/04/2024	FGTS	-R\$	651,41	-R\$	2.653,24
18/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	2.653,24	R\$	-
19/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$	184.871,20	R\$	184.871,20
19/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$	182.788,87	R\$	367.660,07
19/04/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	R\$	250.000,00	R\$	617.660,07
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	19,72	R\$	617.640,35
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	91,02	R\$	617.549,33
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	30,34	R\$	617.518,99
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	74,75	R\$	617.444,24
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	345,00	R\$	617.099,24
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	115,00	R\$	616.984,24
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	131,85	R\$	616.852,39
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	608,55	R\$	616.243,84
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	202,85	R\$	616.040,99
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	35,75	R\$	616.005,24
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	165,00	R\$	615.840,24
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	55,00	R\$	615.785,24
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	5,07	R\$	615.780,17
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	23,40	R\$	615.756,77

19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,80	R\$	616.748,97
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	14,95	R\$	615.734,02
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	69,00	R\$	615.665,02
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	23,00	R\$	615.642,02
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	68,25	R\$	615.573,77
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	315,00	R\$	615.258,77
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	105,00	R\$	615.153,77
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	162,27	R\$	614.991,50
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	748,95	R\$	614.242,55
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	249,65	R\$	613.992,90
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	29,90	R\$	613.963,00
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	46,00	R\$	613.917,00
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	89,70	R\$	613.827,30
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	414,00	R\$	613.413,30
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	138,00	R\$	613.275,30
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	42,90	R\$	613.232,40
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	198,00	R\$	613.034,40
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	66,00	R\$	612.968,40
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	21,45	R\$	612.946,95
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	99,00	R\$	612.847,95
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	33,00	R\$	612.814,95
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,80	R\$	612.807,15
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	36,00	R\$	612.771,15
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,00	R\$	612.759,15
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	204,55	R\$	612.554,60
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	944,11	R\$	611.610,49
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	314,70	R\$	611.295,79
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	102,21	R\$	611.193,58
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	471,75	R\$	610.721,83
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	157,25	R\$	610.564,58
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	27,50	R\$	610.537,08
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	126,00	R\$	610.411,08
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	42,30	R\$	610.368,78
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	61,53	R\$	610.307,25
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	283,97	R\$	610.023,28
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	94,66	R\$	609.928,62
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,43	R\$	609.916,19
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	57,38	R\$	609.858,81
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	19,13	R\$	609.839,68
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	18,46	R\$	609.821,22
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	85,20	R\$	609.736,02
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	28,40	R\$	609.707,62
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,82	R\$	609.686,80
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	96,07	R\$	609.590,73
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	32,02	R\$	609.558,71
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	8,29	R\$	609.550,42
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	38,25	R\$	609.512,17
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	12,75	R\$	609.499,42
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	97,18	R\$	609.402,24
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	448,50	R\$	608.953,74
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	149,50	R\$	608.804,24
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	14,30	R\$	608.789,94
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	66,00	R\$	608.723,94
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	22,00	R\$	608.701,94
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	104,98	R\$	608.596,96
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	484,50	R\$	608.112,46
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	161,50	R\$	607.950,96
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	14,98	R\$	607.935,98
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	69,15	R\$	607.866,83
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	23,05	R\$	607.843,78
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	15,92	R\$	607.827,86
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	73,50	R\$	607.754,36
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	24,50	R\$	607.729,86
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,52	R\$	607.725,34
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,84	R\$	607.704,50
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	6,95	R\$	607.697,55
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	8,87	R\$	607.688,68
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	40,95	R\$	607.647,73
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,65	R\$	607.634,08
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	110,34	R\$	607.523,74
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	509,26	R\$	607.014,48
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	169,75	R\$	606.844,73
19/04/2024	IRRF - FOLHA	-R\$	2.745,19	R\$	604.099,54
19/04/2024	IRRF - FOLHA	-R\$	8.812,86	R\$	595.286,68
19/04/2024	INSS - FOLHA	-R\$	10.991,56	R\$	584.295,12
19/04/2024	INSS - FOLHA	-R\$	41.219,31	R\$	543.075,81
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	234,00	R\$	542.841,81
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	54,00	R\$	542.787,81
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	27,00	R\$	542.760,81
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	63,00	R\$	542.697,81
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	10,43	R\$	542.687,38
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	30,00	R\$	542.657,38
19/04/2024	FGTS	-R\$	9.544,49	R\$	533.112,89
19/04/2024	FGTS	-R\$	37.864,90	R\$	495.247,99

19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	101,40	R\$	494.146,59
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	468,00	R\$	494.678,59
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	156,00	R\$	494.522,59
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	23,40	R\$	494.499,19
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	108,00	R\$	494.391,19
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	36,00	R\$	494.355,19
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	11,70	R\$	494.343,49
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	54,00	R\$	494.289,49
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	18,00	R\$	494.271,49
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	27,30	R\$	494.244,19
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	126,90	R\$	494.117,29
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	42,00	R\$	494.075,29
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,52	R\$	494.070,77
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,86	R\$	494.049,91
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	6,95	R\$	494.042,96
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,00	R\$	494.029,96
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	60,00	R\$	493.969,96
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,00	R\$	493.949,96
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	138,00	R\$	493.811,96
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	45,51	R\$	493.766,45
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	172,50	R\$	493.593,95
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	304,28	R\$	493.289,67
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	82,50	R\$	493.207,17
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	11,70	R\$	493.195,47
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	34,50	R\$	493.160,97
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	157,50	R\$	493.003,47
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	374,48	R\$	492.628,99
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	69,00	R\$	492.559,99
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	207,00	R\$	492.352,99
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	99,00	R\$	492.253,99
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	49,50	R\$	492.204,49
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	18,00	R\$	492.186,49
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	472,05	R\$	491.714,44
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	235,88	R\$	491.478,56
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	63,45	R\$	491.415,11
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	141,98	R\$	491.273,13
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	28,69	R\$	491.244,44
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	42,60	R\$	491.201,84
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	48,03	R\$	491.153,81
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	19,13	R\$	491.134,68
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	224,25	R\$	490.910,43
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	33,00	R\$	490.877,43
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	242,25	R\$	490.635,18
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	34,57	R\$	490.600,61
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	36,75	R\$	490.563,86
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	16,38	R\$	490.547,48
19/04/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	254,63	R\$	490.292,85
19/04/2024	VIACAO PIRACICABANA S.A.	-R\$	476,64	R\$	489.816,21
19/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	15,40	R\$	489.800,81
19/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	-R\$	489.800,81	R\$	-
22/04/2024	BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	405,10	R\$	405,10
22/04/2024	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	-R\$	5.339,80	-R\$	4.934,70
22/04/2024	UNIMAGEM SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	-R\$	720,00	-R\$	5.654,70
22/04/2024	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	-R\$	4.333,00	-R\$	9.987,70
22/04/2024	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	-R\$	99,50	-R\$	10.087,20
22/04/2024	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	-R\$	99,50	-R\$	10.186,70
22/04/2024	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	-R\$	108,14	-R\$	10.294,84
22/04/2024	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	-R\$	57,31	-R\$	10.352,15
22/04/2024	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	-R\$	137,87	-R\$	10.490,02
22/04/2024	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	-R\$	507,42	-R\$	10.997,44
22/04/2024	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	-R\$	1.971,45	-R\$	12.968,89
22/04/2024	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	-R\$	2.400,00	-R\$	15.368,89
22/04/2024	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	-R\$	2.919,98	-R\$	18.288,87
22/04/2024	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	-R\$	3.264,00	-R\$	21.552,87
22/04/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	662,51	-R\$	22.215,38
22/04/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	405,10	-R\$	22.620,48
22/04/2024	COMERCIAL FACIS LTDA	-R\$	1.004,85	-R\$	23.625,33
22/04/2024	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	-R\$	1.218,70	-R\$	24.844,03
22/04/2024	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	-R\$	2.050,00	-R\$	26.894,03
22/04/2024	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	-R\$	884,50	-R\$	27.778,53
22/04/2024	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	-R\$	225,00	-R\$	28.003,53
22/04/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	6.078,65	-R\$	34.082,18
22/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	48,00	-R\$	34.130,18
22/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	34.130,18	R\$	-
23/04/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	247,64	-R\$	247,64
23/04/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	1.108,47	-R\$	1.356,11
23/04/2024	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	-R\$	189,00	-R\$	1.545,11
23/04/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	945,82	-R\$	2.490,93
23/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	2.490,93	R\$	-
24/04/2024	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	-R\$	2.049,33	-R\$	2.049,33
24/04/2024	FUNDAÇÃO APOIO A FACULDADE MEDIC MARIL E HOSP CLIN DA	-R\$	330,00	-R\$	2.379,33
24/04/2024	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	-R\$	3.668,76	-R\$	6.048,09
24/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	20,84	-R\$	6.068,93
24/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	8,57	-R\$	6.077,50

24/04/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	6,95	-R\$	6.084,35
24/04/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	69,37	-R\$	6.153,82
24/04/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	19,52	-R\$	6.173,34
24/04/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	33,80	-R\$	6.207,14
24/04/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	1.104,60	-R\$	7.311,74
24/04/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	135,20	-R\$	7.446,94
24/04/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	4.472,76	-R\$	11.919,70
24/04/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	405,02	-R\$	12.324,72
24/04/2024	ALFALAGOS LTDA	-R\$	640,20	-R\$	12.964,92
24/04/2024	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	-R\$	239,51	-R\$	13.204,43
24/04/2024	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	-R\$	380,00	-R\$	13.584,43
24/04/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	733,20	-R\$	14.317,63
24/04/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	276,76	-R\$	14.594,39
24/04/2024	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	-R\$	2.493,40	-R\$	17.087,79
24/04/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	280,80	-R\$	17.368,59
24/04/2024	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	-R\$	317,24	-R\$	17.685,83
24/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	742,51	-R\$	18.428,34
24/04/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$	773,33	-R\$	19.201,67
24/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	3.780,98	-R\$	22.982,65
24/04/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.068,03	-R\$	24.050,68
24/04/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.888,11	-R\$	25.938,79
24/04/2024	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	-R\$	675,00	-R\$	26.613,79
24/04/2024	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	-R\$	1.125,08	-R\$	27.738,87
24/04/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	-R\$	5.014,00	-R\$	32.752,87
24/04/2024	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	-R\$	952,32	-R\$	33.705,19
24/04/2024	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	-R\$	268,05	-R\$	33.973,24
24/04/2024	KEY X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	-R\$	1.700,00	-R\$	35.673,24
24/04/2024	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	-R\$	1.045,82	-R\$	36.719,06
24/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	618,38	-R\$	37.337,44
24/04/2024	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	-R\$	2.625,52	-R\$	39.962,96
24/04/2024	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	-R\$	570,97	-R\$	40.533,93
24/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	40.533,93	R\$	-
25/04/2024	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	4.965,86	-R\$	4.965,86
25/04/2024	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	-R\$	1.854,75	-R\$	6.820,61
25/04/2024	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	-R\$	2.644,85	-R\$	9.465,46
25/04/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	3.011,09	-R\$	12.476,55
25/04/2024	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.420,00	-R\$	13.896,55
25/04/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	330,00	-R\$	14.226,55
25/04/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	1.973,62	-R\$	16.200,17
25/04/2024	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	-R\$	730,00	-R\$	16.930,17
25/04/2024	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.564,40	-R\$	18.494,57
25/04/2024	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	-R\$	4.395,00	-R\$	22.889,57
25/04/2024	ALFALAGOS LTDA	-R\$	1.790,84	-R\$	24.680,41
25/04/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	332,40	-R\$	25.012,81
25/04/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	-R\$	504,49	-R\$	25.517,30
25/04/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	615,46	-R\$	26.132,76
25/04/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.523,68	-R\$	27.656,44
25/04/2024	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	-R\$	5.645,30	-R\$	33.301,74
25/04/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	214,20	-R\$	33.515,94
25/04/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	406,73	-R\$	33.922,67
25/04/2024	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	1.284,50	-R\$	35.207,17
25/04/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	686,54	-R\$	35.893,71
25/04/2024	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	-R\$	662,51	-R\$	36.556,22
25/04/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	471,50	-R\$	37.027,72
25/04/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	5.002,87	-R\$	42.030,59
25/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	42.042,59
25/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	42.042,59	R\$	-
26/04/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	3.642,00	-R\$	3.642,00
26/04/2024	AUREAMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	-R\$	5.040,00	-R\$	8.682,00
26/04/2024	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	-R\$	890,00	-R\$	9.572,00
26/04/2024	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	-R\$	980,00	-R\$	10.552,00
26/04/2024	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.314,00	-R\$	11.866,00
26/04/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	1.771,10	-R\$	13.637,10
26/04/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	9.860,00	-R\$	23.497,10
26/04/2024	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	-R\$	854,57	-R\$	24.351,67
26/04/2024	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	-R\$	3.440,10	-R\$	27.791,77
26/04/2024	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	-R\$	158,80	-R\$	27.950,57
26/04/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	386,00	-R\$	28.336,57
26/04/2024	LONDRICIR	-R\$	786,28	-R\$	29.122,85
26/04/2024	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	-R\$	806,47	-R\$	29.929,32
26/04/2024	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	-R\$	861,83	-R\$	30.791,15
26/04/2024	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	-R\$	1.632,00	-R\$	32.423,15
26/04/2024	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	-R\$	678,32	-R\$	33.101,47
26/04/2024	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	-R\$	1.534,63	-R\$	34.636,10
26/04/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	138,30	-R\$	34.774,40
26/04/2024	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	-R\$	38,65	-R\$	34.813,05
26/04/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	2.907,20	-R\$	37.720,25
26/04/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	5.372,40	-R\$	43.092,65
26/04/2024	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	-R\$	4.363,00	-R\$	47.455,65
26/04/2024	BMG	-R\$	988,40	-R\$	48.444,05
26/04/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	2.201,80	-R\$	50.645,85
26/04/2024	MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA	-R\$	1.632,25	-R\$	52.278,10
26/04/2024	M&L GOME S CURSOS E BRIGADAS LTDA	-R\$	567,50	-R\$	52.845,60
26/04/2024	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	-R\$	885,83	-R\$	53.731,43

26/04/2024	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA,	-R\$	1.408,40	-R\$	55.339,83
26/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	15,40	-R\$	55.155,23
26/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	55.155,23	R\$	-
29/04/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	17.456,10	-R\$	17.456,10
29/04/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	5.161,75	-R\$	22.617,85
29/04/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	-R\$	20.549,77	-R\$	43.167,62
29/04/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVÍOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	3.290,62	-R\$	46.458,24
29/04/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVÍOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	5.398,91	-R\$	51.857,15
29/04/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	8.446,50	-R\$	60.303,65
29/04/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	5.631,00	-R\$	65.934,65
29/04/2024	ZUQUE MEDEIROS LTDA	-R\$	5.161,75	-R\$	71.096,40
29/04/2024	LETICIA MANCUZO DE BRITO	-R\$	1.100,00	-R\$	72.196,40
29/04/2024	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	-R\$	11.167,20	-R\$	83.363,60
29/04/2024	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	-R\$	1.500,00	-R\$	84.863,60
29/04/2024	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	-R\$	85.163,60
29/04/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	2.205,47	-R\$	87.369,07
29/04/2024	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	-R\$	2.720,00	-R\$	90.089,07
29/04/2024	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	3.600,00	-R\$	93.689,07
29/04/2024	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.200,00	-R\$	94.889,07
29/04/2024	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	-R\$	8.850,00	-R\$	103.739,07
29/04/2024	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	12.951,30	-R\$	116.690,37
29/04/2024	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	-R\$	6.000,00	-R\$	122.690,37
29/04/2024	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	-R\$	11.500,00	-R\$	134.190,37
29/04/2024	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	-R\$	8.800,00	-R\$	142.990,37
29/04/2024	LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.300,00	-R\$	145.290,37
29/04/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	2.200,00	-R\$	147.490,37
29/04/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	9.600,00	-R\$	157.090,37
29/04/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	11.628,01	-R\$	168.718,38
29/04/2024	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	-R\$	6.475,65	-R\$	175.194,03
29/04/2024	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.400,00	-R\$	177.594,03
29/04/2024	CLINICA PEDIATRICA AGUADELA LTDA	-R\$	16.575,00	-R\$	194.169,03
29/04/2024	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.032,35	-R\$	195.201,38
29/04/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	550,00	-R\$	195.751,38
29/04/2024	DORETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.100,00	-R\$	196.851,38
29/04/2024	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	-R\$	9.900,00	-R\$	206.751,38
29/04/2024	CAROLINA MATELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.050,00	-R\$	212.801,38
29/04/2024	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	-R\$	8.800,00	-R\$	221.601,38
29/04/2024	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	-R\$	11.000,00	-R\$	232.601,38
29/04/2024	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	-R\$	2.200,00	-R\$	234.801,38
29/04/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	150,00	-R\$	234.951,38
29/04/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R\$	500,00	-R\$	235.451,38
29/04/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	-R\$	235.751,38
29/04/2024	ANOVAR SACCA CLOGNESI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.200,00	-R\$	236.951,38
29/04/2024	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	-R\$	4.800,00	-R\$	241.751,38
29/04/2024	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	5.400,00	-R\$	247.151,38
29/04/2024	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	-R\$	10.800,00	-R\$	257.951,38
29/04/2024	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	4.504,80	-R\$	262.456,18
29/04/2024	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	10.152,20	-R\$	272.608,38
29/04/2024	VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	-R\$	5.000,00	-R\$	277.608,38
29/04/2024	BIO HOSPITAL SERVICOS MEDICOS S/S	-R\$	1.877,00	-R\$	279.485,38
29/04/2024	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	-R\$	175,96	-R\$	279.661,34
29/04/2024	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	-R\$	2.439,50	-R\$	282.100,84
29/04/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	16.353,66	-R\$	298.454,50
29/04/2024	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	17.549,95	-R\$	316.004,45
29/04/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	476,75	-R\$	316.481,20
29/04/2024	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	-R\$	11.500,00	-R\$	327.981,20
29/04/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	2.064,70	-R\$	330.045,90
29/04/2024	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.317,10	-R\$	334.363,00
29/04/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	21.919,76	-R\$	356.282,76
29/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	444,00	-R\$	356.726,76
29/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	356.726,76	R\$	-
30/04/2024	SEDE	R\$	2.004,57	R\$	2.004,57
30/04/2024	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	-R\$	1.966,64	R\$	37,93
30/04/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	9.083,74	-R\$	9.045,81
30/04/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	421,91	-R\$	9.467,72
30/04/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	7.977,25	-R\$	17.444,97
30/04/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	3.290,62	-R\$	20.735,59
30/04/2024	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	15.931,22	-R\$	36.666,81
30/04/2024	RENDE FACIL FOMENTO -- AG 3062-7 C/C 37215-3	R\$	36.666,81	R\$	-

JOAO PEDRO
 MONTEIRO PINOTTI
 AFFONSO:3623283
 9838

Assinado de forma
 digital por JOAO PEDRO
 MONTEIRO PINOTTI
 AFFONSO:36232839838
 Dados: 2024.05.22
 09:01:48 -03'00'

[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: 06/05/2024 a 04/06/2024

Certificação Número: 2024050610354513381788

Informação obtida em 16/05/2024 08:36:02

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 * (6ª 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 56212412

Data e hora da emissão 23/04/2024 08:42:36

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.dividaatva.pge.sp.gov.br>

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)



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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	58.927,58

Saldo acumulado	Valor
abr/23	124.352,68

Rendimentos	Valor
Rendimentos	180,08

RECEITAS

Data	Núm. Emp.	Núm. Cred.	D. Empenho	Valor	Fonte
01/04/2024	1817/8	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 - mem 9.028/2024 (enc. p. enf.)	6.190,65	MUNICIPAL
04/04/2024	1817/7	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024	364.020,85	MUNICIPAL
04/04/2024	1818/4	328.875.794	Lib rec fin conf tf 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024	500.000,00	FEDERAL
04/04/2024	5301/1	328.876.901	Lib rec fin conf tf 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024 (p. enf.)	56.278,60	FEDERAL
19/04/2024	1817/5	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024	184.871,20	MUNICIPAL
19/04/2024	1817/10	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024	182.788,87	MUNICIPAL
19/04/2024	4070/2	33.588.372	Lib rec fin conf tf 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024	250.000,00	FEDERAL
Total				1.544.150,17	

DESPESAS

Data	Tipo	Núm. Doc.	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor-G	Devolução
01/04/2024					FEDERAL		Despesa impropria		3246,11
01/04/2024	NOTA FISCAL	19140	BMG	970,5	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/04/2024	NOTA FISCAL	28987	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	270	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/04/2024	NOTA FISCAL	1584	HIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD	1200	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/04/2024	NOTA FISCAL	759239	SUPERMED.COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	751,25	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	54,36	
02/04/2024					FEDERAL		Despesa impropria		32865,95
02/04/2024					FEDERAL		Despesa impropria		8566,58
02/04/2024	NOTA FISCAL	705	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	2163,1	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/04/2024	NOTA FISCAL	180	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	884,5	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
02/04/2024	NOTA FISCAL	260	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	225	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
02/04/2024	NOTA FISCAL	815	DIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VI	2299,33	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/04/2024	NOTA FISCAL	1000199	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	36,00	
03/04/2024	NOTA FISCAL	271	B.S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	732,03	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2024	NOTA FISCAL	64	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	60	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2024	NOTA FISCAL	9178	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	652,6	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2024	NOTA FISCAL	9177	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	3005,39	FEDERAL	R.H. (S)			
03/04/2024	NOTA FISCAL	2902	JOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEV	630	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
03/04/2024	NOTA FISCAL	14154	I DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENI	1717,5	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
03/04/2024	NOTA FISCAL	5070	MESSER GASES LTDA	211,25	FEDERAL	MEDICAMENTOS			
03/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	12,00	
04/04/2024	NOTA FISCAL	162	IDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE	1632,25	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2662,99	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	1961,52	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2149,47	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	AMAURO FERREIRA LOURENCO	2297,63	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3124,42	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2453,83	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	1464,18	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3742,01	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1910,43	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANDREA CRISTINA VEJAN	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	1578,16	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1958,73	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4028,22	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1958,73	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1581,36	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	APARECIDA DOS SANTOS	1956,44	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	5264,55	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	3827,33	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	1775,89	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	2089,95	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	2755,04	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	3736,45	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1972,25	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	2623,46	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2419,77	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	2757,57	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2086,68	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	1664,16	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CEILIA APARECIDA MAXIMIANO	1849,4	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2419,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	DANIEL ANTONIO BONFIM	2644,03	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	DANIELE VIEIRA	2167,16	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	DIVIA APARECIDA COUTINHO SOAR	1944,43	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3835,6	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EDER APARECIDO DE SOUZA	2733,73	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	1961,52	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3708,01	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2089,96	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EDNA SATIRO FERREIRA	1910,43	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2297,08	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2303,57	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2038,41	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ELISA MENDES MAGALHAES	2038,41	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2059,91	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4081,55	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2288,59	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FABIANE FRANCA FERNANDES	2693,84	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FABIANE GALVAO DE CASTRO	340,2	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	2775,57	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FELIPE SOARES DOS SANTOS	4518,26	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	2004,41	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FERNANDA DE OLIVEIRA	1529,79	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	2771,18	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2362,99	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2089,94	FEDERAL	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000040



04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	2092,68	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GILMAR DE MATOS GOMES	2691,13	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GISELA APARECIDA PEREIRA	2201,41	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2695,14	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GISELE MORETTI DE AQUINO	2201,27	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	1849,4	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GISLANE ALVES XAVIER	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	1956,95	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1893,46	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3802,37	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2025,08	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1958,73	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1623,83	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2792,28	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JANAIANA EUGENIO DOS SANTOS	2458,76	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JESSICA ALVES DE SOUZA	3104,63	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1910,43	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2051,24	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JOSIEL LIMA DA SILVA	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4225,24	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	KARINA DA SILVA GOES	2106,39	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3734,26	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LAERTE FERNANDES	2436,96	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2361,77	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	340,16	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2367,48	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2612,37	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LEIDE SABRINA JUSTINO	1958,73	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4243,06	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4142,52	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1781,43	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUCAS DE LIMA SOARES	2277,15	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUCIA GASPARINI SACCA	2545,65	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2743,35	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2354,21	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUIZ CARLOS PIERRONI	2397,53	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUIZ DA SILVA	2360,35	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARCELA SALLES RODRIGUES	8016,75	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1628,91	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIA APARECIDA GARCIA	2119,77	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	1944,43	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIA APARECIDA STANQUINI	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2784,16	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2089,95	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	2089,95	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIANÉ DE ANDRADE DE ALMEID	3319,38	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIANE GOMES LOPES	1912,36	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	385,58	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1993,55	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2464,87	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3996,54	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MELISSA MANARES BASSO	3772,06	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	2038,42	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3995,31	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	NAIR CRISTINA MARTINS	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3836,34	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2089,95	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2709,78	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2777,22	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PATRICIA ALVES	1944,43	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PATRICIA HELENA DE PAULA	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	603,11	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PATRICIA PORFIRIO	2535,72	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PAULO CICERO BATISTA	4137,21	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	1972,25	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PEDRO MANTUANI	3058,94	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2755,91	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3742,01	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2578,16	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	2004,41	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2882,96	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	517,21	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1818,57	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	2760,08	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1961,52	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1961,52	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2119,77	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2264,64	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2044,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSY LICERO	2027,72	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SANDRA CECILIA PEDRAL	2792,84	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	1443,5	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SÉRGIO PEDRO DE LIMA	1730,25	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SILVANA CORREIA SOUSA	1959,57	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	2770,88	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	2089,96	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	2038,41	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2419,83	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	TATIANA LEMES	1929,46	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RI	4924,27	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	THAIS ZABELA MARIUSSO TEIXE	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3770,45	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3223,93	FEDERAL	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:

000041



04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	440,07	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	2160,64	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	VALERIA SANTOS TREVIZAN	3769	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	VITORIA MARIA BÉRBOSA CAETANO	2127,78	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	WAGNER ANTONIO BONFIM	2123,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	WASHINGTON GOMES MENDES	928,13	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2395,4	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	AGUIA CRISTINA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANDREA CRISTINA VEIAN	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CARLOS AGUIALDO EULAUZINO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	DANIEL ANTONIO BONFIM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	DANIELE VIEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	EDER APARECIDO DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	EDNA CRISTINA DE SOUZA	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	EDNA OLIVEIRA FARIAS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	FABIANE FRANCA FERNANDES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	FABIANE GALVAO DE CASTRO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	FELIPE SOARES DOS SANTOS	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	GILMAR DE MATOS GOMES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	GISLAINE ALVES XAVIER	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	JESSICA ALVES DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	JOSIEL LIMA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LARISSA VENANCIO DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LUCIA GASPARINI SACCA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LUIZ DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARIA APARECIDA STANQUINI	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MELISSA MANARES BASSO	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	NAIR CRISTINA MARTINS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PATRICIA HELENA DE PAULA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PAULO CICERO BATISTA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PRISCILA REGINA DE SOUSA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	SANDRA CECILIA PEDRAL	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	TAIS CRISTINA RODRIGUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	TANIA RODRIGUES DO PRADO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	VALERIA SANTOS TREVIZAN	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	VITORIA MARIA BÉRBOSA CAETANO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	162,1	FEDERAL	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000042



04/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	33281	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	45,01	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	33285	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	2143,66	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	RECIBO DE FÉRIAS	33286	FERNANDA COLEONE ELIZABELO D	2399,45	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	RECIBO DE FÉRIAS	33286	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	2308,3	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2881,8	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	AULTON FELIX JUNIOR	2662,28	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	AMANDA VITORIA ANTONIO	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	ANA CAROLINA DE AQUINO	4012,48	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	3843,78	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2665,75	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	BRUNO MAXIMIANO	1613,3	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍO	2653,03	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	ELIANA PEREIRA	2580,36	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	EMERSON LOPES DA SILVA	2369,19	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2660,28	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2632,78	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3902,68	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	2768,03	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3874,43	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	JOICE BERNARDES	3957,58	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	JOSIMARA MEDINA BENTO	2733,17	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	3732,35	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	LURIAN DE MOURA SILVA	2369,19	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2297,9	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	3674,55	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	MARIANA MARCELINO	3882,55	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2371,9	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	MAYARA PEREIRA MORGATO	3742,01	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2453,83	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	PAMELA KAWAMATA MOUTA	4066,59	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2263,87	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2453,83	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	2718,37	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3770,45	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	THIAGO GRANDINI RAMOS	2678,79	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	448,55	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - UTI	33287	YASMIN FREIRE BARBOSA	3939,57	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	AULTON FELIX JUNIOR	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	AMANDA VITORIA ANTONIO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	90,02	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	BRUNO MAXIMIANO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	ELIANA PEREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	EMERSON LOPES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	FABIANA XOLIS GUIMARAES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	90,02	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	JOSIMARA MEDINA BENTO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	LURIAN DE MOURA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	MAYARA PEREIRA MORGATO	90,02	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	MIRIAM GALDINO PEREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	SILAS FERNANDES DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	90,02	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	THIAGO GRANDINI RAMOS	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024					FEDERAL				
05/04/2024	NOTA FISCAL	10	TAYANE MIGUEL QUERINO	2500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Tarifa bancária	1.324,20	
05/04/2024	FP - UTI	40501	ELISANGELA APARECIDA	2637	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	FP - PISO UTI	40502	ELISANGELA APARECIDA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	FP - HOSPITAL	40503	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	2718,92	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	FP - HOSPITAL	40504	ELIANE PATRICIA	2374,14	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	FP - HOSPITAL	40505	ISABELA MORETTI	2047,4	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	FP - HOSPITAL	40506	KEILA CRISTINA	1661,38	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	FP - HOSPITAL	40507	PRISCILA DIAS BATISTA	2453,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	40508	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	40509	PRISCILA DIAS BATISTA	576,88	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	NOTA FISCAL	375	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	NOTA FISCAL	8	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/04/2024	NOTA FISCAL	204	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	646	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/04/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA	40513	MARILIA MARGARETH	888,21	FEDERAL	R.H. (S)			
05/04/2024	NOTA FISCAL	91	NATALI GAIATO CRUZ	3000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/04/2024	NOTA FISCAL	2	PUNIO HERNANDEZ	14500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/04/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA	40516	BRUNA TEODORO	806,53	FEDERAL	R.H. (S)			
08/04/2024	NOTA FISCAL	37990	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	698,1	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
08/04/2024	NOTA FISCAL	489	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	258,1	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024	NOTA FISCAL	7705	ELETRO TECNICA CORONEL	524,53	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/04/2024	NOTA FISCAL	1840437	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	501	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024	NOTA FISCAL	165912	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1238,7	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024	NOTA FISCAL	64884	FE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIR	720	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
08/04/2024	NOTA FISCAL	1841320	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	785,63	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024	NOTA FISCAL	89910	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	226,32	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024	NOTA FISCAL	15710	PH7.COM E REPRÉS. DE PROD. PARA DIAG LTDA	512,34	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024	NOTA FISCAL	267821	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	2921,3	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024	NOTA FISCAL	535490	CIRURGICA MEDCENTER	406,72	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024	NOTA FISCAL	1408893	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1200	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024	NOTA FISCAL	562192	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1503,34	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024	NOTA FISCAL	153169	STRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTO	4030	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
08/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	12,00	

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:

10/04/2024	NOTA FISCAL	10629	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	223	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
10/04/2024	NOTA FISCAL	43	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	680	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	3102289/3102290	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	948,03	FEDERAL	R.H. (S)		
10/04/2024	NOTA FISCAL	3102289/3102290	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	206,55	FEDERAL	R.H. (S)		
10/04/2024	RECIBO DE FÉRIAS	25114	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	2679,05	FEDERAL	R.H. (S)		
10/04/2024	NOTA FISCAL	1761	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1936,07	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	9334	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	497,95	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	259	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	559,86	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	5166	MESSER GASES LTDA	580,91	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	17111	COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	139,88	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	3322	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	17109	COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	586,92	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	66236	ADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. I	843,94	FEDERAL	R.H. (S)		
10/04/2024	NOTA FISCAL	17112	COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	4217,8	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	63225	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	70	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	535489	CIRURGICA MEDCENTER	332,4	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
10/04/2024	NOTA FISCAL	7178	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	486,74	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
10/04/2024	FATURA	1252876	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	199,9	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
10/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	12,00
11/04/2024	NOTA FISCAL	1047859	AR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR	1344,79	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	3,40
12/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	20995	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	5829,27	FEDERAL	R.H. (S)		
12/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	20996	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	4213,48	FEDERAL	R.H. (S)		
15/04/2024	NOTA FISCAL	8630	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	700	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	2650	JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS	1200	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	EXTRATO	5.536,14	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	3246,11	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	144959	TRIUNFAL MARIANA COMERCIAL LTDA	2773,41	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	GUIA	41501	FGTS	2822,18	FEDERAL	R.H. (S)		
15/04/2024	NOTA FISCAL	93015	PHARMEDICE MANIPULAÇÕES ESPECIALIZADAS EIRELI	134	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	53586	TREVISI E TREVISI LTDA	600	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	13216	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	5561,58	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	341841	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	2352,68	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	6058	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	320	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	48263	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	459,91	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	48264	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	2518	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	349265	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9250	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	72600	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY	1259,96	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	60608	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI - EPP	1221,5	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	25366	ELETO CENTER DE GARÇA LTDA	638	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	20861	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	1291	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	14209	DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENI	1603	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	1559	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	352	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	7575635	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	510,68	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	24021	EMBALAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA MI	531,75	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	1844395	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	5256	MESSER GASES LTDA	316,86	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	19284	BMG	1098,52	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	636071	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1951,11	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	86720660	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	962,79	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	86720659	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2042,46	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	18938	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5601,82	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	FATURA	356455704	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	28271,63	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	1965	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	532,37	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	12	DULCENARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852	1100	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	488	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	108,14	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	18,80
18/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	19874	FERNANDA DE OLIVEIRA	2001,83	FEDERAL	R.H. (S)		
18/04/2024	GUIA	41801	FGTS	651,41	FEDERAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/PIS HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10722,04	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/04/2024	DARF/PIS - HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	168,73	FEDERAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/PIS - HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	63,47	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/04/2024	DARF/FOLHA UTI	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2745,19	FEDERAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/FOLHA HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	8812,86	FEDERAL	R.H. (S)		
19/04/2024	INSS/FOLHA UTI	45352	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	2337,67	FEDERAL	R.H. (S)		
19/04/2024	INSS/FOLHA UTI	45352	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	8653,89	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	INSS/FOLHA HSL	45352	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	41219,31	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/IRPJ - UTI	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	408	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/04/2024	DARF/IRPJ - UTI	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10,43	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	GUIA - HSL	45352	FGTS	9544,49	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	GUIA - UTI	45352	FGTS	37864,9	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/PIS - UTI	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1248,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/04/2024	DARF/PIS - UTI	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	48,78	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/IRPJ - HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3443	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/04/2024	DARF/IRPJ - HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	59,73	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/IRPJ - HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	16,38	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/04/2024	NOTA FISCAL	67	VIACAO PIRACICABANA S.A.	476,64	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	15,40
22/04/2024					MUNICIPAL		Despesa imprópria	405,1
22/04/2024	NOTA FISCAL	795	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	5339,8	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	51743	UNIMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGIICOS LTDA	720	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	116	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	4333	MUNICIPAL	R.H. (S)		
22/04/2024	NOTA FISCAL	2995	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	99,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	3000	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	99,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	995	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	108,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	997	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	57,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	1001	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	137,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	28724	ACACIO VIASSEL - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	507,42	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/04/2024	FATURA	4113395	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1971,45	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	2628592	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2400	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	20257	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	2919,98	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
22/04/2024	BOLETO	330827	APREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CA	3264	MUNICIPAL	R.H. (S)		
22/04/2024	NOTA FISCAL	4416	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	662,51	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	534874	CIRURGICA MEDCENTER	405,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	68966	COMERCIAL FACIS LTDA	1004,85	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
22/04/2024	NOTA FISCAL	11845	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	1218,7	MUNICIPAL	R.H. (S)		
22/04/2024	NOTA FISCAL	7553	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	2050	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	180	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	884,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	260	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	225	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	34056	MESSER GASES LTDA	6078,65	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
22/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	48,00
23/04/2024	BOLETO	43699	BRANCO SEGURO DE VIDA	247,64	MUNICIPAL	R.H. (S)		
23/04/2024	BOLETO	43656	BRANCO SEGURO DE VIDA	1108,47	MUNICIPAL	R.H. (S)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Formento

Número do ajuste:

000044



23/04/2024	NOTA FISCAL	12496	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	189	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/04/2024	NOTA FISCAL	167644	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	945,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	30793	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	2049,33	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	6092	NDACÃO APOIO A FACULDADE MEDIC MARIL E HOSP CLIN	330	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	144250	TERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTD	3668,76	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
24/04/2024	DAREF/ISS	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	32,31	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	4,05
24/04/2024	ISS	45352	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	69,37	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	ISS	45352	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	19,52	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	34019	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	33,8	MUNICIPAL	R.H. (S)		
24/04/2024	NOTA FISCAL	34020	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	1104,6	MUNICIPAL	R.H. (S)		
24/04/2024	NOTA FISCAL	34024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	135,2	MUNICIPAL	R.H. (S)		
24/04/2024	NOTA FISCAL	34025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	4472,76	MUNICIPAL	R.H. (S)		
24/04/2024	NOTA FISCAL	14225	DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENI	405,02	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
24/04/2024	NOTA FISCAL	351872	ALFALAGOS LTDA	640,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	69112	OFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS	239,51	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1101510	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	380	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1424347	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	733,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	168039	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	276,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	23538	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2493,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1423417	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	280,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1359343	CM HOSPITALAR S.A. - BRASILIA	317,24	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1846631	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE	742,51	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	16051	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	773,33	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1846666	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE	3780,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	66972	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1068,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	66970	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1888,11	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	178046	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	675	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	29729	ED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS	1125,08	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	9360	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	5014	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	204507	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	952,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	18678	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	268,05	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
24/04/2024	NOTA FISCAL	6650	KEY X - SOLUCOES E SERVIÇOS LTDA - ME	1700	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	446865	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1045,82	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1846647	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE	618,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	9304	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2625,52	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	9321	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	570,97	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	15735	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	4965,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	319	ELETRONET TTELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1854,75	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
25/04/2024	NOTA FISCAL	30792	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	7644,85	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	19421	FABIANA XOLIS GUIMARAES	3011,09	MUNICIPAL	R.H. (S)		
25/04/2024	NOTA FISCAL	559	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	1420	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/04/2024	NOTA FISCAL	1054388	MR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE	330	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	641636	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1973,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	25955	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	730	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
25/04/2024	NOTA FISCAL	263484	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1564,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	15762	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	4395	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	351873	ALFALAGOS LTDA	1790,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	535489	CIRURGICA MEDCENTER	332,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	116824	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	504,49	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	1424512	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	615,46	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	1054454	MR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE	1523,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	23545	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	5645,3	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	1423416	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	214,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	535490	CIRURGICA MEDCENTER	406,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	19016	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1284,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
25/04/2024	NOTA FISCAL	5343	MESSER GASES LTDA	686,54	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
25/04/2024	NOTA FISCAL	4297	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	662,51	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
25/04/2024	NOTA FISCAL	24083	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA MI	471,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
25/04/2024	NOTA FISCAL	168056	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	5002,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	12,00
26/04/2024	NOTA FISCAL	58863	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3642	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	1079	IMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUD	5040	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	7961	IBO PRODUTOS MEDICOS LTDA	890	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	91916	VE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMP	980	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	58059	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1314	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	642177	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1771,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	6563	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	9860	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	269250	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	854,57	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	2630528	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	3440,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	90446	OFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS	158,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	72900	UMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY	386	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	407215	LONDRICIR	786,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	72899	UMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY	806,47	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	6644	R INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS I	861,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	498383	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	1632	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	269288	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	678,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	613639	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	1534,63	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	6566	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	138,3	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	90134	OFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS	38,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	58865	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2907,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	6562	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5372,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	91914	VE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMP	4363	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	19417	BMG	988,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	13762	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2201,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	162	IDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE	1632,25	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	1060	M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA	567,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	2476	PROMEDIAR MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	885,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	2300	INMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD	1408,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	15,40
29/04/2024	NOTA FISCAL	279	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	17456,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	82	ZUQUE MEDEIROS LTDA	5161,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	278	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20549,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	238	FERREIRA DE ARAUJO SERVÇOS MEDICOS EIRELI EPP	3290,62	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	237	FERREIRA DE ARAUJO SERVÇOS MEDICOS EIRELI EPP	5398,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	81	ZUQUE MEDEIROS LTDA	8446,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	83	ZUQUE MEDEIROS LTDA	5631	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	282	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	14	LETICIA MANCUIZO DE BRITO	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	202423	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	11167,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	202424	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	1500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	51	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	1297	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	2205,47	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		

Órgão conessor: 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:

000045



29/04/2024	NOTA FISCAL	1000204	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	19	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	3600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	60	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	1200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	91	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	8850	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	93	RNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTI	12951,3	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	121	1 MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONS	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	122	1 MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONS	11500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	211	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	129	LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	2300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	262	JOÃO DEIVID MORA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	281	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	9600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	1295	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	11628,01	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	1398	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	6475,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	202412	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	202421	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	16575	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	6	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	1032,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	7	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	550	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	17	DORETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	19	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	9900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	34	CAROLINA MATIELLO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	6050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	36	PEREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	216	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	11000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	277	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	6	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	10	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	73	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	21	ANOUAR SACCA CLOGNESI SERVICOS MEDICOS LTDA	1200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	33	ASSIS.BARRIOS SERVICOS MÉDICOS LTDA	4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	61	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	5400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	200	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	10800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	217	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	4504,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	50	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	10152,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	3	VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	20	BIO HOSPITALER SERVICOS MEDICOS S/S	1877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	67473	CADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. I	175,96	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/04/2024	NOTA FISCAL	2630554	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2439,5	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
29/04/2024	NOTA FISCAL	205	ORA OGAWA LTDA	16353,66	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	1121	ULTRA CUMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	17549,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	202	ORA OGAWA LTDA	476,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	137	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	11500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	828	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	399	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	4317,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/04/2024	NOTA FISCAL	2189	CLINICA MEDICA HAMZE	21919,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	444,00	
30/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária		2004,57
30/04/2024	NOTA FISCAL	710	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	1966,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/04/2024	NOTA FISCAL	831	CLINICA MIRANDA LTDA	9083,74	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/04/2024	NOTA FISCAL	830	CLINICA MIRANDA LTDA	421,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/04/2024	NOTA FISCAL	2198	CLINICA MEDICA HAMZE	7977,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/04/2024	NOTA FISCAL	832	CLINICA MIRANDA LTDA	3290,62	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
30/04/2024	NOTA FISCAL	1924	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	15931,22	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
Total				1478905,15					

Descrição da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	116.983,39	0,00	647.205,63	764.189,02
Medicamentos	8.122,52	0,00	4.114,27	12.236,79
Material Médico E Hospitalar	91.237,60	0,00	44.941,79	136.179,39
Gêneros Alimentícios	9.794,41	0,00	5.945,67	15.740,08
Outros Materiais De Consumo	3.433,92	0,00	14.183,76	17.617,68
Serviços Médicos	414.588,73	0,00	18.550,67	433.139,40
Outros Serviços De Terceiros	13.106,56	0,00	34.176,62	47.283,18
Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	13.387,97	0,00	5.442,55	18.830,52
Utilidades Públicas	1.971,45	0,00	28.471,53	30.442,98
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	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	3.246,11	3.246,11
Total	672.626,55	0,00	806.278,60	1.478.905,15

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	806.278,60	806.278,60
Municipal	737.871,57	672.626,55
Total	1.544.150,17	1.478.905,15

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	58.927,58
Rend. aplicações	180,08
Rec. repassados	1.544.150,17
Total de receitas	1.603.257,83
Despesas	1.478.905,15
Saldo a transportar	124.352,68

GLOSAS

Tipo	Valor
Saldo acumulado Glosa	0,00
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	4,05
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.007,56
Total	2.011,61

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	45.083,74
FaltaDoc	0,00

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000046



Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.004,57
Total	47.088,31

Saldo 10/21	Valor
	45.076,70
Saldo glosa a transportar	45.076,70

SALDO A TRANSPORTAR+SALDO GLOSAS	169.429,38
SALDO ACUMULADO/GLOSAS	28.597,53
SALDO BANCÁRIO	140.831,83

João Pedro Pinotti Affonso
Responsável

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21
13:40:14 -03'00'

**DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES CONFEREM COM AS ORIGINAIS E
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, e 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, 20 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21 13:41:53
-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 REFERENTE AO RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS

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, **explicar que o valor de R\$ 405,10 (quatrocentos e cinco reais e dez centavos) em 22/04/2024 trata-se da Nota Fiscal da Medcenter nº 534874 , onde a mesma pertence ao Termo de Colaboração 003/2023 e por equívoco acabou sendo realizado o pagamento pelo Termo de Fomento 013/2023.**

Mediante toda essa ocorrência no mês de Abril/2024, à Entidade regularizou os valores em, sendo assim conforme demonstrativo abaixo:

DATA	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI)
22/04/20224	- R\$ 405,10	R\$ 405,10

Encaminhamos em anexo documentos comprobatórios referente toda à ocorrência.

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

Atenciosamente,

Garça, 16 de maio de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21 14:16:33
+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

NFe v.1.0 - Versão 1.0

**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
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000534874
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5348 7416 7412 9284

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		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		813015791118		00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPP		DATA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		25/03/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2024	
FONE/FAX 1434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:27:48	
FATURA/DUPPLICATA					
001 08/04/2024 405,10					
002 22/04/2024 405,10					

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	
120,20	10,21	0,00	0,00	810,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,20

TRANSPORTADOR/VOLÚME(S) TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPP
NOME/RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente				SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO				SP	587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	VOLUME(S)		563674	13,022 Kg	13,022 Kg		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALÍQUOTAS
01711800	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF -	20	UN	3,374000	0,00%	67,48	67,48	0,00	8,10	0,00	12,00 0,00
9019 20 10	230511/FAB.11/05/23/VAL.10/05/28	20	UN		0,00%		67,48	0,00			
01548500	SCALP 21C/DISP SEG CATETER -	23	CV	30,000000	0,00%	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
9018 39 29	230623/FAB.01/06/23/VAL.30/05/28 C/ 100 UN	300	CV		0,00%		0,00	0,00			
01352800	SERINGA 1ML SLIP SIAG -	1	CV	52,720000	0,00%	52,72	52,72	0,00	2,11	0,00	4,00 0,00
5016 31 11	6289202208/FAB.01/02/22/VAL.28/02/27	0	CV		0,00%		52,72	0,00			

Bruno Joaquim

26 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
10-339221663 Termo de Colaboração 03/2023 Orçamento Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@abbb.org.br Entrega: R. DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 17400000, GARÇA/SP, DE SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H, Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 563674
Volume: 3; 0.143454
Rotas: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGTEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino RS: 11,43

RESERVADO AO FISCO

19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	2.745,19 D
19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	8.812,86 D
19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	10.991,56 D
19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	41.219,31 D
19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	418,43 D
19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	9.544,49 D
19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	37.864,90 D
19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	1.297,13 D
19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	3.519,11 D
19/04 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 41.901	476,64 D
033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI				
19/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 831.101.100.206.935	12,00 D
Cobrança referente 19/04/2024				
19/04/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta 831.101.100.279.041	3,40 D
Cobrança referente 19/04/2024				
19/04/2024	0000	00000	BB Rende Fácil 9.903	489.800,81 D 0,00 C
22/04/2024	3062	99015	Transferência recebida 553.062.000.037.216	405,10 C
22/04 17:26 ASSOCIACAO H B BRASIL				
22/04/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.290.000.009.913	5.339,80 D
22/04 16:43 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.201	720,00 D
748 3022 004081027000107 UNIMAGEM SERV				
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.202	4.333,00 D
077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH				
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.203	199,00 D
756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU				
22/04/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 42.204	303,32 D
341 0498 016633394000155 BIANCA PERES				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.205	507,42 D
ACACIO VIASSELI ME				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.206	1.971,45 D
LIFE COBRANCAS LTDA				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.207	2.400,00 D
CM HOSPITALAR SA				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.208	2.919,98 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.209	3.264,00 D
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.210	662,51 D
MESSER GASES LTDA				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.211	405,10 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.212	1.004,85 D
COMERCIAL FACIS LTDA				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.213	1.218,70 D
PROFORT				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.214	2.050,00 D
D G NAVARRO E CIA LTDA ME				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.215	1.109,50 D
CAPEL FACTORING EIRELI				
22/04/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 42.216	6.078,65 D
MESSER GASES LTDA				
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 831.131.100.104.790	12,00 D
Cobrança referente 22/04/2024				
22/04/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 831.131.100.104.791	12,00 D

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 01/04/2023 houve um crédito no valor de R\$ 3.246,11 (Três mil duzentos e quarenta e seis reais e onze centavos), referente a recursos próprio da Entidade, para que assim pudesse honrar com seus compromissos, sendo assim então realizado em 15/02/2024 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, 20 de março de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:36232839	MONTEIRO PINOTTI
838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.05.21
	13:59:16 -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

G3320611270662831
06/05/2024 11:30:12

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/04/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.246,11 C	
				01/04 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.101	970,50 D	
				BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.102	270,00 D	
				THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.103	1.200,00 D	
				DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.104	751,25 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	810.920.902.324.524	6,76 D	
				Cobr parc ref a 28/03/2024			
01/04/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.920.902.530.284	40,80 D	
				Cobrança referente a 28/03/2024			
01/04/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.920.902.530.285	6,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 28/03/2024			
02/04/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.216	32.865,95 C	
				02/04 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/04/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.216	8.566,58 C	
				02/04 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/04/2024		3062	99015	Transferência enviada	551.594.000.018.451	2.163,30 D	
				02/04 16:22 F & J SAAB OFTALMOLOGIA			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.201	1.109,50 D	
				260 0001 045726556000106 MANUTENFER CO			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.202	2.299,33 D	
				748 3022 007063293000103 CARDIOSPORT A			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.203	2.720,00 D	
				033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.373	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.374	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.375	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	33.104,40 D	0,00 C
03/04/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	732,03 D	
				03/04 16:51 B. S N S M - ME			
03/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.301	60,00 D	
				403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.302	652,60 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.303	3.005,39 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.304	630,00 D	
				ABREU FRAGOSO M M C M INS			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.305	1.717,50 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.306	211,25 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.941.100.087.131	12,00 D	

Cobrança referente 08/04/2024					
08/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	15.538,08 C	0,00 C
10/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.016.427	223,00 D	
		10/04 14:11 E CARRETEIRO GARCA ME			
10/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.031.665	680,00 D	
		10/04 14:11 FABIO A C 29994700880			
10/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	948,03 D	
		10/04 14:11 ASSOCIACAO B BRASIL			
10/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	206,55 D	
		10/04 14:11 ASSOCIACAO B BRASIL			
10/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	25.114	2.679,05 D	
10/04/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	1.936,07 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.002	497,95 D	
		Cora SCD SA			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.003	559,86 D	
		BENEDITO REGINALDO BARNE			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.004	580,91 D	
		MESSER GASES LTDA			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.005	139,88 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.006	575,00 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.007	586,92 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.008	843,94 D	
		CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.009	4.217,80 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.010	70,00 D	
		ILUMINA ELETRICA EIRELI			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.011	332,40 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.012	486,74 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
10/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.013	199,90 D	
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA			
10/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.011.200.094.178	12,00 D	
		Cobrança referente 10/04/2024			
10/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	15.776,00 C	0,00 C
11/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	554.044.000.013.845	1.344,79 D	
		11/04 16:12 MEDILAR PROD MED HOSP LT			
11/04/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	811.021.100.208.321	3,40 D	
		Cobrança referente 11/04/2024			
11/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	1.348,19 C	0,00 C
12/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	20.995	5.829,27 D	
12/04/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	20.996	4.213,48 D	
12/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	10.042,75 C	0,00 C
15/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.003.208	700,00 D	
		15/04 16:23 REFRIGERACAO H E M L ME			
15/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	551.212.000.043.490	1.200,00 D	
		15/04 16:23 JUAREZ AUGUSTO SELVA INS			
15/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.007.004.231	3.246,11 D	
		15/04 16:23 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.001.089	2.773,41 D	
		15/04 16:23 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
15/04/2024	0000	13105 Pix - Enviado	41.501	2.822,18 D	
		15/04 11:23 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.502	134,00 D	
		PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECI			
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.503	600,00 D	
		TREVISI E TREVISI LTDA - ME			
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.504	5.561,58 D	
		SULMEDIC COMERCIAL			
15/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	41.505	2.352,68 D	

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023
MÉDIA COMPLEXIDADE

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 30/04/2024 na conta corrente nº 37215-3 Termo de Fomento nº 013/2023 – Convênio Hospitalar no valor de R\$ 2.004,57 (Dois mil e quatro reais e cinquenta e sete centavos) trata-se de devoluções de tarifas bancárias referente ao mês de Março/2024 conforme 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, 20 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21 14:03:40
+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

29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.636	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.637	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.638	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.639	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.640	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.641	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.642	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.643	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.644	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.645	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.646	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.647	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.648	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.649	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.650	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.651	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.652	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.653	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.654	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.655	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.656	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.657	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.658	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.659	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.660	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	851.201.100.103.661	12,00 D
		Cobrança referente 29/04/2024		
29/04/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	356.726,76 C 0,00 C
30/04/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	2.004,57 C
		30/04 15:35 ASSOCIACAO B BRASIL		
30/04/2024	3062	99015 Transferência enviada	551.594.000.018.451	1.966,64 D
		30/04 17:13 F & J SAAB OFTALMOLOGIA		
30/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	43.001	9.083,74 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
30/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	43.002	421,91 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
30/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	43.003	7.977,25 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
30/04/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	43.004	3.290,62 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		

NOTA EXPLICATIVA DE DESBLOQUEIOS JUDICIAIS E SALDOS DO TERMO DE FOMENTO
013/2023 – 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 houve bloqueio judicial no valor R\$ 19.048,61 (Dezenove mil e quarenta e oito reais e sessenta e um centavos) em 03/04/2024 onde o mesmo valor foi desbloqueado e transferido judicialmente em 24/04/2024. Também em 25/04/2024 bloqueado o valor de R\$ 6.314,71 (Seis mil trezentos quatorze reais e setenta e um centavos), sendo assim o saldo real disponível para a instituição horar com seus compromisso seria:**

SALDO BANCO 04/2024	R\$ 140.831,83
BLOQUEIO 03/2024	-R\$ 30.307,41
BLOQUEIO 04/2024	-R\$ 6.314,71
SALDO REAL	R\$ 104.209,71

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

Atenciosamente.

Garça, 20 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21 14:02:28
-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\$)
03/04/2024	BLOQUEIO VLR	20240005023472	3062-7 - 37215-3	19.048,61

Nome do Autor
Veloze Express ServiCos de Transportes Ltda

Data do Protocolamento
2024-04-02-09.09.13.000672

Processo
10043674020188260157

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
VARA JUIZADO ESP CIVEL CRIM DE CUBATAO

UF
SP

Comarca
CUBATAO

Tribunal
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	19.048,61
Total:	19.048,61

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
24/04/2024	DESBLOQUEIO VLR	20240005023472	3062-7 - 37215-3	19.048,61

Nome do Autor
Veloze Express ServiCos de Transportes Ltda

Data do Protocolamento
2024-04-23-14.45.15.000595

Processo
10043674020188260157

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
VARA JUIZADO ESP CIVEL CRIM DE
CUBATAO

UF
SP

Comarca
CUBATAO

Tribunal
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	19.048,61
Total:	19.048,61

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
25/04/2024	BLOQUEIO VLR	20240006464850	3062-7 - 37215-3	6.314,71
Nome do Autor				
Daniel Martins Servicos Medicos Ltda				
Data do Protocolamento	Processo			
2024-04-23-22.00.55.000848	10038331320238260322			
Juiz				
JUIZ DE DIREITO				
Vara				
01 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				6.314,71
Total:				6.314,71

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	58.927,58

Rendimentos	Valor
Rendimentos	180,08

Saldo Acumulado	Valor
abr/23	124.352,68

RECEITAS

Data	Num. Emp	Num. Cred	D. Empenho	Valor	Fonte
04/04/2024	1817/8	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 - mem 9.028/2024 (enc. p. enf.)	5.190,65	MUNICIPAL
04/04/2024	1817/7	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024	364.020,85	MUNICIPAL
04/04/2024	1818/4	328.875.794	Lib rec fin conf tt 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024	500.000,00	FEDERAL
04/04/2024	5301/1	328.875.794	Lib rec fin conf tt 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024 (p. enf.)	56.278,60	FEDERAL
19/04/2024	1817/9	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024	184.871,20	MUNICIPAL
19/04/2024	1817/10	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024	182.788,87	MUNICIPAL
19/04/2024	4070/2	33.588.372	Lib rec fin conf tt 13/23 p 4/13 - mem 9.028/2024	250.000,00	FEDERAL
Total				1.534.150,17	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Gloss	Valor G	Devolução
01/04/2024	NOTA FISCAL	19140	BMG	970,5	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/04/2024	NOTA FISCAL	28987	THA & THI FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA- EPP	270	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/04/2024	NOTA FISCAL	1584	HMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD	1200	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/04/2024	NOTA FISCAL	759239	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	751,25	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	54,36	
02/04/2024					FEDERAL				
02/04/2024	NOTA FISCAL	705	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	2163,3	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/04/2024	NOTA FISCAL	180	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	884,5	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
02/04/2024	NOTA FISCAL	260	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVICO	225	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
02/04/2024	NOTA FISCAL	815	DIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VI	2299,33	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/04/2024	NOTA FISCAL	1000199	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	36,00	
03/04/2024	NOTA FISCAL	271	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	732,03	FEDERAL	R.H. (5)			
03/04/2024	NOTA FISCAL	64	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	60	FEDERAL	R.H. (5)			
03/04/2024	NOTA FISCAL	9178	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	652,6	FEDERAL	R.H. (5)			
03/04/2024	NOTA FISCAL	9177	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	3005,39	FEDERAL	R.H. (5)			
03/04/2024	NOTA FISCAL	2902	JOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEV	630	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
03/04/2024	NOTA FISCAL	14154	DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MEN	1717,5	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
03/04/2024	NOTA FISCAL	5070	MESSER GASES LTDA	211,25	FEDERAL	MEDICAMENTOS			
03/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	12,00	
04/04/2024	NOTA FISCAL	162	IDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE	1632,25	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2662,99	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	1961,52	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2149,47	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2297,63	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3124,42	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2453,83	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	1464,18	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3742,01	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1910,43	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANDREA CRISTINA VEJAN	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	1578,16	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	1958,73	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	4028,22	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1958,73	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1581,36	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	APARECIDA DOS SANTOS	1956,44	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	5264,55	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	3827,33	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	1775,89	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	2089,95	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	2755,04	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	3736,45	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1972,25	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CARLOS AGUIALDO EUFRAUZINO	2623,46	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2419,77	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	2757,57	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2086,68	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	1664,16	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1849,4	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	DANIEL ANTONIO BONFIM	2644,03	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	DANIELE VIEIRA	2167,16	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	1944,43	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3835,6	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EDER APARECIDO DE SOUZA	2733,73	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	1961,52	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3708,01	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2089,96	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EDNA SATIRO FERREIRA	1910,43	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2297,08	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2303,57	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2038,41	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ELISA MENDES MAGALHAES	2038,41	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2059,91	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4081,55	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2288,54	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FABIANE FRANCA FERNANDES	2893,84	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FABIANE GALVAO DE CASTRO	340,2	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	2775,57	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FELIPE SOARES DOS SANTOS	4518,26	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	2004,41	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FERNANDA DE OLIVEIRA	1529,79	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FERNANDA VAQUERO DA SILVA FR	2771,18	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2362,99	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2089,94	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	2092,68	FEDERAL	R.H. (5)			
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GILMAR DE MATOS GOMES	2691,13	FEDERAL	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000061



04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GISELA APARECIDA PEREIRA	2201,41	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2695,14	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GISELE MORETTI DE AQUINO	2201,27	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	1849,4	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GISLANE ALVES XAVIER	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	GRAZIELLE SEGURA DE JESUS	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	1956,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1893,46	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3802,37	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2025,08	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1958,73	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1623,83	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2792,28	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2458,76	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JESSICA ALVES DE SOUZA	3104,63	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1910,43	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2051,24	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JOSIEL LIMA DA SILVA	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4225,24	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	KARINA DA SILVA GOES	2106,39	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3734,26	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LAERTE FERNANDES	2436,96	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2361,77	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	340,16	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2367,48	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2612,37	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LEIDE SABRINA JUSTINO	1958,73	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4243,06	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4142,52	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1781,43	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUCAS DE LIMA SOARES	2277,15	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUCIA GASPARINI SACCA	2545,65	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2743,35	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2354,21	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUIZ CARLOS PIERRONI	2397,53	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	LUIZ DA SILVA	2360,35	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARCELA SALLES RODRIGUES	8016,75	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1628,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIA APARECIDA GARCIA	2119,77	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	1944,43	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIA APARECIDA STANQUINI	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2784,16	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2089,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	2089,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	3319,38	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARIANE GOMES LOPES	1912,36	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	385,58	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1993,55	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2464,87	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3996,54	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MELISSA MANARES BASSO	3772,06	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	2038,42	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3995,31	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	NAIR CRISTINA MARTINS	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3836,34	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2089,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2709,78	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2777,22	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PATRICIA ALVES	1944,43	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PATRICIA HELENA DE PAULA	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	603,11	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PATRICIA PORFIRIO	2535,72	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PAULO CICERO BATISTA	4137,21	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	1972,25	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PEDRO MANTUANI	3058,94	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2755,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3742,01	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2578,16	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	2004,41	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2882,96	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	517,21	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSANA GENEIROSO DE SOUZA	1818,57	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	2760,08	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1961,52	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1961,52	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2119,77	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2264,64	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2044,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	ROSY LICERRO	2027,72	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SANDRA CECILIA PEDRAL	2792,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	1443,5	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SERGIO PEDRO DE LIMA	1730,25	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SILVANA CORREIA SOUSA	1959,57	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	2770,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	2089,96	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	SOFIA DA SILVA CAVICHIOU	2038,41	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2419,83	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	TATIANA LEMES	1929,46	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	4924,27	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	THAIS ISABELA MARIUSSO TELINE	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3770,45	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3223,93	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	440,07	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	UELINTON DANTAS NORMANDIA	2160,64	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	VALERIA SANTOS TREVIZANI	3769	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	2327,78	FEDERAL	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	WAGNER ANTONIO BONFIM	2123,95	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	WASHINGTON GOMES MENDES	928,13	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - HOSPITAL	33279	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2395,4	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ANDREA CRISTINA VEJAN	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	DANIEL ANTONIO BONFIM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	DANIELE VIEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	EDER APARECIDO DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	EDNA CRISTINA DE SOUZA	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	EDNA OLIVEIRA FARIAS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	FABIANE FRANCA FERNANDES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	FABIANE GALVAO DE CASTRO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	FELIPE SOARES DOS SANTOS	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	GILMAR DE MATOS GOMES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	GISLANE ALVES XAVIER	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ILUMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	JESSICA ALVES DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	JOSIEL LIMA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LAI APARECIDA RODRIGUES DIAS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LARISSA VENANCIO DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LUCIA GASPARINI SACCA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	LUIZ DA SILVA	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARIA APARECIDA STANQUINI	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	MELISSA MANARES BASSO	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	NAIR CRISTINA MARTINS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PATRICIA HELENA DE PAULA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,91	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PAULO CICERO BATISTA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PRISCILA REGINA DE SOUSA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	RAFAELIA ALLEGRETTI ALVARES	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	SANDRA CECILIA PEDRAL	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	TAIS CRISTINA RODRIGUES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	TANIA RODRIGUES DO PRADO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	521,84	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	VALERIA SANTOS TREVIKAN	90,02	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	33280	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	162,1	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	33281	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	45,01	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	33285	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	2143,66	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	RECIBO DE FÉRIAS	33286	FERNANDA COLEONE ELIZABELO D	2399,45	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	RECIBO DE FÉRIAS	33286	EDILENE MARIA DOS SANTOS LOP	2308,3	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - UTI	33287	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2881,8	FEDERAL	R.H. (5)
04/04/2024	FP - UTI	33287	ALTON FELIX JUNIOR	2662,28	FEDERAL	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000063



04/04/2024	FP - UTI	33287	AMANDA VITORIA ANTONIO	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	ANA CAROLINA DE AQUINO	4012,48	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	ANDREIA MIEKO ISHIRIKIYAMA	3843,78	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2665,75	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	BRUNO MAXIMIANO	1613,3	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	2653,03	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	ELIANA PEREIRA	2580,36	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	EMERSON LOPES DA SILVA	2369,19	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2660,28	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2632,78	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3902,68	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	2768,03	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3874,43	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	JOICE BERNARDES	3957,58	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	JOSIMARA MEDINA BENTO	2733,17	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	3732,35	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	LURIAN DE MOURA SILVA	2369,19	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2297,9	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	3674,55	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	MARIANA MARCELINO	3882,55	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2371,9	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	MAYARA PEREIRA MORGATO	3742,01	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2453,83	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	PAMELA KAWAMATA MOUTA	4066,59	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2263,87	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2453,83	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	2718,37	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3770,45	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	THIAGO GRANDINI RAMOS	2678,79	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	448,55	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - UTI	33287	YASMIN FREIRE BARBOSA	3939,57	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	AILTON FELIX JUNIOR	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	AMANDA VITORIA ANTONIO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	ANDREIA MIEKO ISHIRIKIYAMA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	BRUNO MAXIMIANO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	ELIANA PEREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	EMERSON LOPES DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	FABIANA XOLIS GUIMARAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	JOSIMARA MEDINA BENTO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	LURIAN DE MOURA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	MAYARA PEREIRA MORGATO	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	MIRIAM GALDINO PEREIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	SILAS FERNANDES DE SOUZA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	90,02	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	THIAGO GRANDINI RAMOS	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
04/04/2024	FP - PISO UTI	33288	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	1.324,20
05/04/2024	NOTA FISCAL	10	TAYANE MIGUEL QUERINO	2500	FEDERAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/04/2024	FP - UTI	40501	ELISANGELA APARECIDA	2637	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	FP - PISO UTI	40502	ELISANGELA APARECIDA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	FP - HOSPITAL	40503	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	2718,92	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	FP - HOSPITAL	40504	ELIANE PATRICIA	2374,14	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	FP - HOSPITAL	40505	ISABELA MORETTI	2047,4	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	FP - HOSPITAL	40506	KEILIA CRISTINA	1661,38	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	FP - HOSPITAL	40507	PRISCILA DIAS BATISTA	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	40508	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	FP - PISO HOSPITAL	40509	PRISCILA DIAS BATISTA	576,88	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	NOTA FISCAL	375	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	NOTA FISCAL	8	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3500	FEDERAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/04/2024	NOTA FISCAL	204	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	646	FEDERAL		SERVIÇOS MÉDICOS	
05/04/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA	40513	MARILIA MARGARETH	888,21	FEDERAL	R.H. (5)		
05/04/2024	NOTA FISCAL	91	NATALI GAIATO CRUZ	3000	FEDERAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/04/2024	NOTA FISCAL	2	PLINIO HERNANDEZ	14500	FEDERAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/04/2024	PENSÃO ALIMENTÍCIA	40516	BRUNA TEODORO	806,53	FEDERAL	R.H. (5)		
08/04/2024	NOTA FISCAL	37990	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	698,1	FEDERAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
08/04/2024	NOTA FISCAL	489	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	258,1	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024	NOTA FISCAL	7705	ELETRO TECNICA CORONEL	524,53	FEDERAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/04/2024	NOTA FISCAL	1840437	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE	501	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024	NOTA FISCAL	165912	FUTURA COMÉRCIO MED HOSPITALARES LTDA	1238,7	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024	NOTA FISCAL	64884	FE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIP	720	FEDERAL		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
08/04/2024	NOTA FISCAL	1841320	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE	785,63	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024	NOTA FISCAL	89910	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	226,32	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024	NOTA FISCAL	15710	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	512,34	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024	NOTA FISCAL	267821	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	2921,3	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024	NOTA FISCAL	535490	CIRURGICA MEDCENTER	406,72	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024	NOTA FISCAL	1408893	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1200	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024	NOTA FISCAL	562192	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1501,34	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024	NOTA FISCAL	153169	STRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTC	4030	FEDERAL		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
08/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	12,00
10/04/2024	NOTA FISCAL	10629	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	223	FEDERAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
10/04/2024	NOTA FISCAL	43	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	680	FEDERAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
10/04/2024	NOTA FISCAL	3102289/3102290	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	948,03	FEDERAL	R.H. (5)		
10/04/2024	NOTA FISCAL	3102289/3102290	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	206,55	FEDERAL	R.H. (5)		
10/04/2024	RECIBO DE FÉRIAS	25114	ANDREA LIMA PIOLA SANCHES	2679,05	FEDERAL	R.H. (5)		
10/04/2024	NOTA FISCAL	1761	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1936,07	FEDERAL		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
10/04/2024	NOTA FISCAL	9334	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	497,95	FEDERAL		LOCAÇÕES DIVERSAS	
10/04/2024	NOTA FISCAL	259	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	559,86	FEDERAL		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	

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:

000064



10/04/2024	NOTA FISCAL	5166	MESSER GASES LTDA	580,91	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	17111	COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	139,88	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	3322	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	17109	COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	586,92	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	66236	ADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. I	843,94	FEDERAL	R.H. (S)		
10/04/2024	NOTA FISCAL	17112	COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	4217,8	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	63225	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	70	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
10/04/2024	NOTA FISCAL	535489	CIRURGICA MEDCENTER	332,4	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
10/04/2024	NOTA FISCAL	7178	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	486,74	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
10/04/2024	FATURA	1252876	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	199,9	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
10/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	12,00
11/04/2024	NOTA FISCAL	1047859	IR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARI	1344,79	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	3,40
12/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	20995	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	5829,27	FEDERAL	R.H. (S)		
12/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	20996	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	4213,48	FEDERAL	R.H. (S)		
15/04/2024	NOTA FISCAL	8630	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	700	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	2650	JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS	1200	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	EXTRATO	5,53E+14	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	3246,11	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	144959	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	2773,41	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	GUIA	41501	FGTS	2822,18	FEDERAL	R.H. (S)		
15/04/2024	NOTA FISCAL	93015	PHARMEDICE MANIPULAÇÕES ESPECIALIZADAS EIRELI	134	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	53586	TREVISI E TREVISI LTDA	600	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	13216	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	5561,58	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	341841	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	2352,68	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	6058	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	320	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	48263	L.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIREI	459,91	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	48264	L.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIREI	2518	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	349265	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9250	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	72600	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIEL)	1259,96	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	60608	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	1221,5	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	25366	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	638	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	20861	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	1291	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	14209	DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MEN	1603	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	1559	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	352	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	7575635	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	510,68	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	24021	EMBALAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA M	531,75	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	NOTA FISCAL	1844395	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	5256	MESSER GASES LTDA	316,86	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	19284	BMG	1098,52	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	636071	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1951,11	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024	NOTA FISCAL	86720660	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	962,79	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	86720659	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2042,46	FEDERAL	MEDICAMENTOS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	18138	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5601,82	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
15/04/2024	FATURA	356455704	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	2827,163	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	1965	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	532,37	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	12	DULCEMARA APARECIDA TRABACCHINI 08751143852	1100	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
15/04/2024	NOTA FISCAL	488	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	108,14	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
15/04/2024					FEDERAL		Tarifa bancária	18,80
18/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	19874	FERNANDA DE OLIVEIRA	2001,83	FEDERAL	R.H. (S)		
18/04/2024	GUIA	41801	FGTS	651,41	FEDERAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/PIS HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10722,04	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/04/2024	DARF/PIS - HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	168,73	FEDERAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/PIS - HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	63,47	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/04/2024	DARF/FOLHA UTI	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2745,19	FEDERAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/FOLHA HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	8812,86	FEDERAL	R.H. (S)		
19/04/2024	INSS/FOLHA UTI	45352	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	2337,67	FEDERAL	R.H. (S)		
19/04/2024	INSS/FOLHA HSL	45352	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	8653,89	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	INSS/FOLHA HSL	45352	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	41219,31	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/IRPJ - UTI	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	408	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/04/2024	DARF/IRPJ - UTI	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10,43	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	GUIA - HSL	45352	FGTS	9544,49	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	GUIA - UTI	45352	FGTS	37864,9	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/PIS - UTI	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1248,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/04/2024	DARF/PIS - UTI	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	48,78	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/IRPJ - HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3443	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/04/2024	DARF/IRPJ - HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	59,73	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024	DARF/IRPJ - HSL	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	16,38	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/04/2024	NOTA FISCAL	67	VIACAO PIRACABANA S.A.	476,64	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	15,40
22/04/2024								
22/04/2024	NOTA FISCAL	795	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	5339,8	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	51743	UNIMAGEM SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	720	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	116	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	4333	MUNICIPAL	R.H. (S)		
22/04/2024	NOTA FISCAL	2995	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	99,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	3000	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	99,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	995	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	108,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	997	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	57,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	1001	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	137,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	28724	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA	507,42	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/04/2024	FATURA	4113395	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1971,45	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	2628592	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2400	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	20257	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	2919,98	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
22/04/2024	BOLETO	330827	IPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CA	3264	MUNICIPAL	R.H. (S)		
22/04/2024	NOTA FISCAL	4416	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	662,51	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	534874	CIRURGICA MEDCENTER	405,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/04/2024	NOTA FISCAL	68966	COMERCIAL FACIS LTDA	1004,85	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
22/04/2024	NOTA FISCAL	11845	PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME	1218,7	MUNICIPAL	R.H. (S)		
22/04/2024	NOTA FISCAL	7553	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	2050	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	180	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA	884,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	260	MANUTENFER COMPRESSORES LTDA - PRESTACAO SERVIO	225	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
22/04/2024	NOTA FISCAL	34056	MESSER GASES LTDA	6078,65	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
22/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	48,00
23/04/2024	BOLETO	43699	BRADESCO SEGURO DE VIDA	247,64	MUNICIPAL	R.H. (S)		
23/04/2024	BOLETO	43656	BRADESCO SEGURO DE VIDA	1108,47	MUNICIPAL	R.H. (S)		
23/04/2024	NOTA FISCAL	12496	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	189	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/04/2024	NOTA FISCAL	167564	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	945,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	EXTRATO	20240005023472	DESBOLQUE JUDICIAL					
24/04/2024	NOTA FISCAL	30793	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	2049,33	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	6092	INDAÇÃO APOIO A FACULDADE MEDIC MARIL E HOSP CLIN	330	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	144250	TERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTD	3668,76	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
24/04/2024	DARF/PIS	45352	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	32,31	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	4,05
24/04/2024	ISS	45352	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	69,37	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	ISS	45352	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	19,52	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	34019	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	33,8	MUNICIPAL	R.H. (S)		

Orgão concedidor: 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:

000065



24/04/2024	NOTA FISCAL	34020	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	1104,6	MUNICIPAL	R.H. (5)		
24/04/2024	NOTA FISCAL	34024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	135,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
24/04/2024	NOTA FISCAL	34025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	4472,76	MUNICIPAL	R.H. (5)		
24/04/2024	NOTA FISCAL	14225	DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MEN	405,02	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
24/04/2024	NOTA FISCAL	351872	ALFALAGOS LTDA	640,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	69112	OFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS	239,51	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1101510	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	380	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1424347	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	733,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	168039	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	276,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	23538	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2493,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1423417	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	280,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1359343	CM HOSPITALAR S.A. - BRASÍLIA	317,24	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1846631	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	742,51	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	16051	DIPHA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	773,33	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1846666	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3780,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	66972	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1068,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	66970	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1888,11	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	178046	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	675	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	29729	ED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS	1125,08	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	9360	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	5014	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	204507	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	952,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	18678	MASTEROIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	268,05	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
24/04/2024	NOTA FISCAL	6650	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	1700	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	446865	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1045,82	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/04/2024	NOTA FISCAL	1846647	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	618,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	9304	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2625,52	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/04/2024	NOTA FISCAL	9321	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	570,97	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	EXTRATO	2074006464890	BLOQUEIO JUDICIAL					
25/04/2024	NOTA FISCAL	15735	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	4965,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	319	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1854,75	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
25/04/2024	NOTA FISCAL	30792	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	2644,85	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/04/2024	TERMO DE RESCISÃO	19421	FABIANA XOLIS GUIMARAES	3011,09	MUNICIPAL	R.H. (5)		
25/04/2024	NOTA FISCAL	559	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	1420	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/04/2024	NOTA FISCAL	1054388	VR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR	330	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	641636	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1973,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	25955	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	730	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
25/04/2024	NOTA FISCAL	263484	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1564,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	15762	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	4395	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	351873	ALFALAGOS LTDA	1790,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	535489	CIRURGICA MEDCENTER	332,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	116824	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	504,49	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	1424512	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	615,46	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	1054454	VR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR	1523,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	23545	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	5645,3	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	1423416	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	214,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	535490	CIRURGICA MEDCENTER	406,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024	NOTA FISCAL	19016	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1284,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
25/04/2024	NOTA FISCAL	5343	MESSER GASES LTDA	686,54	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
25/04/2024	NOTA FISCAL	4297	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	662,51	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
25/04/2024	NOTA FISCAL	24083	EMBAPIAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA M	471,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
25/04/2024	NOTA FISCAL	168056	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	5002,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	12,00
26/04/2024	NOTA FISCAL	58863	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3642	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	1079	UMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUD	5040	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	7961	IBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	890	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	91916	VE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMP	980	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	58059	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1314	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	642177	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1771,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	6563	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	9860	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	269250	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	854,57	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	2630528	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	3440,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	90446	OFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS	158,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	72900	IUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIEL)	386	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	407215	LONDRICIR	786,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	72899	IUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIEL)	806,47	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	6644	R INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	861,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	498383	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	1632	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	269288	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	678,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	613639	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	1534,63	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	6566	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	138,3	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	90134	OFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS	38,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	58865	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2907,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	6562	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5372,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	91914	VE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMP	4363	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	19417	BMG	988,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	13762	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2201,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	162	IDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE	1632,25	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	1060	M&L GOME S CURSOS E BRIGADAS LTDA	567,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
26/04/2024	NOTA FISCAL	2476	PROMEDIOP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	885,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024	NOTA FISCAL	2300	HMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD	1408,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	15,40
29/04/2024	NOTA FISCAL	279	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	17456,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	82	ZUQUE MEDEIROS LTDA	5161,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	278	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20549,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	238	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	3290,62	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	237	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	5398,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	81	ZUQUE MEDEIROS LTDA	8446,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	83	ZUQUE MEDEIROS LTDA	5631	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	282	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	14	LETICIA MANCOSO DE BRITO	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	202423	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	11167,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	202424	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	1500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	51	HERNANDES B. MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	1297	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	2205,47	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	1000204	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	19	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	3600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	60	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	1200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	91	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	8850	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	93	RNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTI	12951,3	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	121	I MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFON	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	122	I MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFON	11500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	211	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	129	LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	2300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	262	JOÃO DEIVID MORA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. G. da Silva

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:

000066



29/04/2024	NOTA FISCAL	281	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	9600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	1295	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	11628,01	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	1398	CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA	6475,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	202412	MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	202421	CLÍNICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA	16575	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	6	LÚCA BORGHI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1032,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	7	ANNELEZE MARTINS LETRINTA	550	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	17	DOROTTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	19	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	9900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	34	CAROLINA MATELO E LUCAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	36	PAREDES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	216	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	11000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	277	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	6	ANNELEZE MARTINS LETRINTA	150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	10	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	73	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	21	ANOUAR SACCA CLOGNESI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	33	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	61	ANANIAS GODOY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	200	LIMA E TAVARES CLÍNICA MÉDICA LTDA - EPP	10800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	217	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	4504,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	50	HERNANDES R. MACCARINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	10152,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	3	VINICIUS BAHIA CORREIA LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	20	BIO HOSPITAL SERVIÇOS MÉDICOS S/S	1877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	67473	ADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. I	175,96	MUNICIPAL	R.H. (S)		
29/04/2024	NOTA FISCAL	2630554	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2439,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
29/04/2024	NOTA FISCAL	205	OBA OGAWA LTDA	16353,66	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	1121	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	17549,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	202	OBA OGAWA LTDA	476,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	137	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	11500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	828	CLÍNICA MIRANDA LTDA	2064,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	399	CRULHAS E PÉREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4317,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024	NOTA FISCAL	2189	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	21919,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
29/04/2024					MUNICIPAL		Tarifa bancária	444,00
30/04/2024							Tarifa bancária	
30/04/2024	NOTA FISCAL	710	F. SAAB OPTALMOLOGIA LTDA	1966,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/04/2024	NOTA FISCAL	831	CLÍNICA MIRANDA LTDA	9083,74	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/04/2024	NOTA FISCAL	830	CLÍNICA MIRANDA LTDA	421,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/04/2024	NOTA FISCAL	2198	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	7977,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/04/2024	NOTA FISCAL	832	CLÍNICA MIRANDA LTDA	3290,62	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/04/2024	NOTA FISCAL	1924	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15931,22	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
Total				1478905,45				

Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	116.983,39	0,00	647.205,63	764.189,02
Medicamentos	8.122,52	0,00	4.114,27	12.236,79
Material Médico e Hospitalar	91.237,60	0,00	44.941,79	136.179,39
Gêneros Alimentícios	9.794,41	0,00	5.945,67	15.740,08
Outros Materiais De Consumo	3.433,92	0,00	14.183,76	17.617,68
Serviços Médicos	414.588,73	0,00	18.550,67	433.139,40
Outros Serviços De Terceiros	13.106,56	0,00	34.176,62	47.283,18
Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	13.387,97	0,00	5.442,55	18.830,52
Utilidades Públicas	1.971,45	0,00	28.471,53	30.442,98
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	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	3.246,11	3.246,11
Total	672.626,55	0,00	806.778,60	1.478.905,15

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	806.778,60	806.778,60
Municipal	737.871,57	672.626,55
Total	1.544.150,17	1.478.905,15

RESUMO	Valor
Saldo Anterior	58.927,58
Rend. aplicações	180,08
Rec. repassados	1.544.150,17
Total de receitas	1.603.257,83
Despesas	1.478.905,15
Saldo a transportar	124.352,68

GLOSAS	Valor
Saldo acumulado Glosa	0,00
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
Falta Doc	0,00
Juros	4,06
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.007,56
Total	2.011,61

DEVOLUÇÕES	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	45.083,74
Falta Doc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	2.004,57
Total	47.088,31

SALDO A TRANSPORTAR	Valor
Saldo glosa a transportar	45.076,70
Saldo glosa a transportar	45.076,70

SALDO A TRANSPORTAR+ SALDO GLOSAS	169.429,38
SALDO ACUMULADO GLOSAS	28.597,55

Órgão concedente: 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:

000067



SALDO BANCÁRIO	140.831,83
BLOQUEIO 03/2024	-30307,41
BLOQUEIO 04/2024	-6.314,71
SALDO REAL (Financeiro Carla)	104.209,71

João Pedro Pinotti Affonso

Responsável

000068

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 04/03/2024. Valor Total: R\$970,50. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.019.140
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.140

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0191 4019 7359 7066

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

582.946.900.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRATANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URS

135240466457175 04/03/2024 15:54:06

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Remetente

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

04/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

INSCRIÇÃO

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

01/04/24

R\$ 970,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

970,50

VALOR DO ICMS

116,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS PRODUTOS

151,89

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

970,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESVANTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

970,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

QUANTIDADE

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

68.244.128/0001-34

ENDEREÇO

R GEDEON ALVES FEITOSA, 43

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOL

MARCA

NUM. INSCRIÇÃO

0

PESO LÍQUIDO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço

NÚMERO

EST

CFOP

UNID

QUANT

VALOR

UNITÁRIO

VALOR

TOTAL

BC

ICMS

VALOR

ICMS

ALIQ

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

ICMS

GUEDU SISTEMA DE INFORMAÇÃO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:32
306203062 0001

000069

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701363800010896730000097050

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.101

DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 970,50

VALOR COBRADO 970,50

NR.AUTENTICACAO 5.348.B9C.DB4.B4E.456

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 Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 028987 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Tha & Thi Farmacia 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-Saida Nº 028987 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0206 1776 1500 0174 5500 1000 0289 8712 4334 6369 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 135240439176511 29/02/2024 15:43:03
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 29/02/2024
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 29/02/2024
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 15:43:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/04/2024	270,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 270,00	Valor do ICMS 48,60	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 270,00
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 270,00

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
0010/048529-0	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:10188 - VALIDADE: 11/2024	30043939	000	5.101	UNID	130,00	2,0000	260,00	260,00	46,80	0,00	18,0000	0,00
0010/048529-1	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:9768 - VALIDADE: 11/2024	30043939	000	5.101	UNID	5,00	2,0000	10,00	10,00	1,80	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: 336359060.1 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	Reservado ao fisco
---	--------------------

29/02/2024 15:43:07

Bruno Joaquim

U.I.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:32
306203062 0001

000071

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070673576297071676970008196730000027000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.102

DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 270,00

VALOR COBRADO 270,00

NR. AUTENTICACAO 7.941.EB6.A31.9BB.A81

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.

000072

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 5355 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR - (R\$ 1.200,00) (hum mil e duzentos reais)

NF-e

N. 1.584

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300**DANFE**Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

3524 0202 5208 2900 0493 5500 1000 0015 8411 7104 6440

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 1.584

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

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240438573540 29/02/2024 14:46:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

5355

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29-02-2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

+55 (14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 01/04/2024, Valor: R\$ 1.200,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.200,00

VALOR DO ICMS

190,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.200,00

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

1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

XYZ

UF

SP

CNPJ/CPF

48.740.351/0021-09

ENDEREÇO

R MONTEIRO LEBATO N. 4794 BLOCO B

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796481688110

QUANTIDADE

4,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

21,5120 Kg

PESO LÍQUIDO

20,4200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
348	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 2ML (G)	30049045	500	5102	AP	400	1,0500	0,00	0,00	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
Marca: HIPOLABOR 1134301300034 7898123906100 Lote: AT-031/23 D.Fab: 07/23 D.Val: 06/25 16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944 Val. aprox. tributos: R\$56,49 (13,45% Fed Nac) R\$50,40 (12,00% Est)															
13218	LUVAS CIRURGICA LATEX ESTERIL C/ PO N. 8.0 LISA	40151200	500	5102	PR	600	1,3000	0,00	0,00	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00
Marca: MUCAMBO 10092410023 7896098810637 Lote: 2225 D.Fab: 06/22 D.Val: 06/25 Val. aprox. tributos: R\$104,91 (13,45% Fed Nac) R\$140,40 (18,00% Est)															

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 13

OC: 402964

RESERVADO AO FISCO

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPÓSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RCM-SP/2000, LIVRO 1, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
ID.336354795.1 | VENDA DIRETA. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) | DADOS ENTREGA - Nome: ANBB CNPJ: 45349461000960 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Cidade: Garça-SP CEP: 17400000 | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R\$161,40 (13,45% Fed Nac) R\$190,80 (15,90% Est) Fonte tributária: IBPT

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:32
306203062 0001

000073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124466709100217906129131022396730000120000

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.103

DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

NR.AUTENTICACAO B.057.1BC.D35.02D.AD2

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.

000074

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 759239
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 759239
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0311 2000 0000 0107 5500 1000 7592 3010 0088 0001

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

131245843205730 01/03/2024 10:20:32

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
01/03/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL8

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/04/2024 751,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
751,25		63,65	0,00		0,00	751,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00	751,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			13,75	13,75

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
24091	BONDA NASOGAST.LONGA N.16 C/10-MEDBONDA REF.10104160 LT 73969 (1) 11/2027 (Forneced- dor: 9657, Lote: 73969, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	1	9,5700	9,57	9,57	1,15	0,00	12,00	0,00
21827	CLINDAMICINA 300MG 16CAP GEN-U.QUIMICA LT 2346760 (13) 11/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2346760, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/11/- 2023, Data Val: 30/11/2025)	30042049	500	6108	CX	13	13,6338	177,24	177,24	21,27	0,00	12,00	0,00
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 230508 (40) 05/2028 (Fornecedor: 18591, Lote: 230508, Qtde: 40 ,Data Fab: 08/05/2- 023, Data Val: 08/05/2028)	82121020	200	6108	PCT	40	3,1830	127,32	127,32	5,09	0,00	4,00	0,00
27548	AP. PRESSAO NYL+BSTETO OBESO VELCRO-PRE- MIUM LT 232301 (2) 05/2028 (Forneced- dor: 3949, Lote: 232301, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/05/2023, Data Val: 11/05/2026)	90189069	200	6108	UND	2	101,9150	203,83	203,83	8,15	0,00	4,00	0,00
30430	LACTOLINEA XPE AMEIXA 120ML-CIMED LT 2328- 612 (50) 12/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2328612, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	21069030	000	6108	FR	50	4,1100	205,50	205,50	24,66	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 336354795 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) ||#R17P2V1 R2P1V1 ||
ITEM 3 e 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 60,20
Pedido: 727504
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 Subagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transportes.

000075

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° 759239
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0311 2000 0000 0107 5500 1000 7592 3010 0088 0001

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

131245843205730 01/03/2024 10:20:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.110

CNPJ

11.208.099/0001-07

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
29974	WARYZ 500MG 30CP REVEST - CIMED LT 2322472 (1) 09/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2322-472, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049099	000	6108	CX	1	15,6700	15,67	15,67	1,88		12,00	
30601	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GEN-CIMED LT 2328351 (5) 12/2025 (Fornecedor: 7736, Lote: 2328351, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049045	500	6108	FR	5	2,4240	12,12	12,12	1,45		12,00	

Bruno Joaquim

05/03/2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Mercadorias avariadas, ou falhas
serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transportes.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037726127401045396730000075125

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 40.104
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 751,25
VALOR COBRADO 751,25
=====

NR.AUTENTICACAO C.FD7.3E0.186.676.8F2
=====

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.

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0009-06, 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, explicar a transferência de valores INSS e do IRRF do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade para o Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar (UTI), no momento do rateio por algum equívoco ocorreu irregularidades sendo que o valor devido do INSS da Média Complexidade é no valor de R\$ 44.133,82, assim sendo transferido na ocasião o valor de R\$ 11.267,87 valor no qual pertence a UTI. E em relação ao IRRF também ocorreu o mesmo equívoco sendo que o valor devido da Média Complexidade é de R\$ 10.846,42 e o valor transferido foi de R\$ 2.279,84 valor qual pertence ao IRRF da UTI.

Mediante toda essa ocorrência no mês de Março/2024, à Entidade regularizou todos os valores em Abril/2024, sendo assim conforme demonstrativo abaixo:

SEGUE PLANILHA COM OS VALORES PARCIAL DA DIFERENÇA QUE FOI FEITO PARA A CORREÇÃO DO PAGAMENTO, DEVOLVIDO PARA CONTA FOMENTO/HOSPITALAR (37215-3)

DATA	ENCARGOS	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI)
02/04/2024	INSS	32.865,95	
02/04/2024	IRRF	8.566,58	

VALOR CORRETO PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ENCARGOS	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI) UTI
INSS	44.133,82	11.267,87
IRRF	10.846,42	2.279,84

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

0005 2

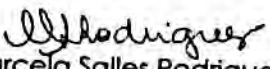
AHBB | REDE
SANTA CASA

Encaminhamos em anexo documentos comprobatórios referente toda à ocorrência.

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

Atenciosamente.

Garça, 10 de abril de 2024.


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

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

G3320611270662831
06/05/2024 11:30:12

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/04/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.246,11 C	
				01/04 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.101	970,50 D	
				BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.102	270,00 D	
				THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.103	1.200,00 D	
				DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
01/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.104	751,25 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	810.920.902.324.524	6,76 D	
				Cobr parc ref a 28/03/2024			
01/04/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.920.902.530.284	40,80 D	
				Cobrança referente a 28/03/2024			
01/04/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.920.902.530.285	6,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 28/03/2024			
02/04/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.216	32.865,95 C	
				02/04 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/04/2024		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.216	8.566,58 C	
				02/04 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/04/2024		3062	99015	Transferência enviada	551.594.000.018.451	2.163,30 D	
				02/04 16:22 F & J SAAB OFTALMOLOGIA			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.201	1.109,50 D	
				260 0001 045726556000106 MANUTENFER CO			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.202	2.299,33 D	
				748 3022 007063293000103 CARDIOSPORT A			
02/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.203	2.720,00 D	
				033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.373	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.374	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	840.931.100.103.375	12,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2024			
02/04/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	33.104,40 D	0,00 C
03/04/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	732,03 D	
				03/04 16:51 B. S N S M - ME			
03/04/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	40.301	60,00 D	
				403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.302	652,60 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.303	3.005,39 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.304	630,00 D	
				ABREU FRAGOSO M M C M INS			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.305	1.717,50 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
03/04/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	40.306	211,25 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/04/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.941.100.087.131	12,00 D	

000080



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:
705Data Emissão
18/03/2024**F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA**17012-060 - RUA RUA ANTÔNIO ALVES, 24-78 SALA 03 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060

CNPJ/CPF: 10.880.156/0001-68

Inscr. Estadual/RG:

Email: FABIOSAAB@HOTMAIL.COM

Telefone: 14) 3214-3074

CCM 510737

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE BRASIL**

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - willians

GARÇA - SP - - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: Selecione

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de pterígio na especialidade de oftalmologia, no quantitativo de 11 cirurgias no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 2.305,05 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.305,05	2.305,05

Observação:

Total dos Serviços	2.305,05
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.305,05
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 46,10
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
2.305,05	ISS	0,00	IRRF	34,57	PIS	14,98	COFINS	69,15	CSLL	23,05	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.163,30

Esta é a chave de validação: LOBC-IGFD

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:50
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	02/04/2024
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	2.163,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	6.C20.E9A.4B2.D83.0D2
-----------------	-----------------------

. 000081

000082

RECEBUEMOS DE MANUTENFER COMPRESSORES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.180
		SÉRIE: 1

MANUTENFER COMPRESSORES LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO
AV. DOUTOR HERCULES GALETTI, 382 - BLOCO 18 AP 302 - JARDIM CALIFORNIA, Marília, SP - CEP: 17527350 - Fone/Fax: 14998498471		0 - Entrada 1 - Salda 1 Nº 000.000.180 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0245 7265 5600 0106 5500 1000 0001 8019 0506 9019 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 438592939119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240398549716 - 23/02/2024 23:10
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	

NOME RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		DATA DA EMISSÃO 23/02/2024
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE ENTRADA-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 ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.769,00
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	1.769,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CTOP	UNID.	QTD.	VLB. UNIT.	VLB. TOTAL	DE ICMS	VLB. ICMS	VLB. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
003	FILTRO SEPARADOR AR/ÓLEO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 271,72	84149039	0102	5102	PC	1,0000	864,0000	864,00					
004	FILTRO DE ÓLEO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 23,48	84219999	0102	5102	PC	1,0000	95,0000	95,00					
002	FILTRO DE AR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,35	84213990	0102	5102	PC	1,0000	95,0000	95,00					
001	ÓLEO SINTÉTICO 8000 IIRS 5 LITROS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 248,82	27101932	0102	5102	GL	1,0000	715,0000	715,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF 180 e NF 260 DUPLICATAS 001 VENC: 20/03/2024 R\$ 1.109,50 002 VENC: 20/04/2024 R\$ 1.109,50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 556,37	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000260 - 1

Autenticidade

FZ2X-08KW

Data de Emissão

23/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MANUTENFER COMPRESSORES LTDA.

CPF/CNPJ: 45.726.556/0001-06 IM: 100315 IE: 438592939119 Fone: 14 99849-8471

End: : AV. HERCULES GALLETTI, 382 BLOCO 18 APT 302 (P D REF- CEP: 17527350

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: manutenfercompressores@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 014 3407-5066

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM COMPRESSOR PARAFUSO REF. NF 180

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\$ 88,29 - Aliq: 19,62%Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

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

0,00

Base de Cálculo (R\$)

450,00

Aliquota (%)

2,0100%

Valor do ISS (R\$)

9,04

Valor Total da Nota (R\$)

450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 450,00**HOSPITALAR**

bradesco | 237-2 |

23793.05408 94055.000007 06000.023801 9 96920000110950

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/04/2024
Beneficiário CAPEL FACTORING BREL I CPF/CNPJ: 005.566.841/0001-84 R RODRIGUES ALVES, 333 - - ALTO CAFEZAL 17502-054 - MARILIA - SP					Agência/Código Beneficiário 03054/238-0
Data do Doc. 24/02/2024	Nº do documento 180260-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 24/02/2024	Nosso número 09/40/550000006-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.109,50
Pagador: AHB ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL I CNPJ/CPF: 045.349.461/0009-60 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - WILLIAMS 17402-064 - GARÇA - SP					
Beneficiário final: MANUTENFER COMPRESSORES LTDA I CPF/CNPJ: 045.726.556/0001-06 AV DR. HERCULES GALETTI 302 BL-18 A302 17527-350 - MARILIA - SP					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 |

23793.05408 94055.000007 06000.023801 9 96920000110950

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/04/2024
Beneficiário CAPEL FACTORING BREL I CPF/CNPJ: 005.566.841/0001-84 R RODRIGUES ALVES - 333 - - ALTO CAFEZAL 17502-054 - MARILIA - SP					Agência/Código Beneficiário 03054/238-0
Data do Doc. 24/02/2024	Nº do documento 180260-2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 24/02/2024	Nosso número 09/40/550000006-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.109,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** Juros por dia de atraso 1,84 Apos 20.04.2024 multa 33,42 PROTESTAR APOS VENCIMENTO PAGAR SORENTE EM BANCO DPL NEGOCIADA					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
					
Pagador: AHB ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL I CNPJ/CPF: 045.349.461/0009-60 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - WILLIAMS 17402-064 - GARÇA - SP					
Beneficiário final: MANUTENFER COMPRESSORES LTDA I CPF/CNPJ: 045.726.556/0001-06 AV DR. HERCULES GALETTI 302 BL-18 A302 17527-350 - MARILIA - SP					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Novidade: se preferir, pague com Pix pelo QR Code.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [fale.conosco](http://fale.conosco.com.br)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

000085

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 19.517.585-6

FAVORECIDO: MANUTENFER COMPRESSORES LTDA.

CPF/CNPJ: 45.726.556/0001-06

VALOR: R\$ 1.109,50

DEBITO EM: 02/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040201

AUTENTICACAO SISBB: 7.F2C.02C.C8D.8A5.F86



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000815 - 1
 Autenticidade
Y158-1S8Z
 Data de Emissão
15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
 CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 IM: 55685 IE: Fone:
 End: : FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA.
 PERÍODO: 01/02/2024 A 29/02/2024

RETENÇÕES:

PIS ————0,65%———R\$ 15,92
 COFINS———3,00%———R\$ 73,50
 CSLL———1,00%———R\$ 24,50
 IR———1,50%———R\$ 36,75

TOTAL DAS RETENÇÕES ———R\$ 150,67
 VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL——R\$ 2.299,33

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	36,75	15,92	73,50	24,50
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	2.450,00	3,0000%	73,50	2.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.299,33

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 45703 anexada em Mar 19 2024 08:25:15:743AM

Número da Nota - Serie

00000000815 - 1

Autenticidade

Y158-1S8Z

Data de Emissão

15/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 IM: 55685 IE: Fone:
Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
Endereço: : FEIJO RUA,228 - cep: 17501190
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM:
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO - cep: 17402064
Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA.TERMO DE FOMENTO
013/2023 - ÓRGÃO 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.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 19.584-7

FAVORECIDO: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPE

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03

VALOR: R\$ 2.299,33

DEBITO EM: 02/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040202

AUTENTICACAO SISBB: 2.34E.398.928.F5E.1BD



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSAR: [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000199

Data e Hora Emissão

28/03/2024 11:10:02

Código Verificação

TRZNIX48

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 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 2.720,00 - TERMO DE FOMENTO 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
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 2.720,00	Base do Cálculo	R\$ 2.720,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
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	TRIBUTAÇÃO NO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 2.720,00	MUNICÍPIO
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00	Referência
						03/2024

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

28/03/2024

1.0.0



Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 02/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040203

AUTENTICACAO SISBB: 9.36F.C83.398.920.5B0



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
271
Código de Verificação de Autenticidade
5JCV5UEE7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2024 às 16:39:36
Chave de Acesso
353654KGS2UZN17003PEXB1C4EQSHJDJ

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 06/03/2024
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://170.238.91.104:5661/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 médica examinadora - 39 consultas - no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	780,00	R\$ 780,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 780,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 780,00	Total do ISS R\$ 15,60	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (780,00 x 0,65%) R\$ 5,07	COFINS (780,00 x 3,00%) R\$ 23,40	INSS R\$ 0,00	IRRF (780,00 x 1,50%) R\$ 11,70	CSLL (780,00 x 1,00%) R\$ 7,80	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 732,03					Val Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 271 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5JCV5UEE7.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: D116243/SP

HOSPITALAR

000092

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:51:04
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	03/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	732,03

***** 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	8.680.28A.E8C.E5F.367
------------------	-----------------------



Número da NFS-e
64
Código de Verificação de Autenticidade
F80OZZXU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2024 às 08:09:32
Chave de Acesso
204589110CPHXUJ6B83PCL86NUJL2ZS5O

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 07/03/2024
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

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385			SALA 1	RESIDENCIAL DO BOSQUE
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-086	Garça-SP		(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO MEDICO EXAMINADOR - 3 CONSULTAS - NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$60.00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	60,00	R\$ 60,00

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2.00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 60.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 60.00	R\$ 1.20	2 - Não	R\$ 0.00

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\$ 60,00

Val. Aprox. Tributos

CONTA PARA DEPOSITO
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F800EZZXU**

Data

CPE/RG

Assinatura _____

Sarha Alfaro Miranda de Azevedo
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR

000094

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 60,00

DEBITO EM: 03/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040301

AUTENTICACAO SISBB: F.B11.FDA.DDF.F9F.845



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9178, emitido em 05/03/2024

Número da Nota

00009178

Data e Hora de Emissão

05/03/2024 15:58:30

Código de Verificação

9EIR-ICIR

20240403u14454963000170



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 GarçaTermo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça

RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 10,43

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 32,33

Referente ao período: marco de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 695,36

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10,43	6,95	20,86	4,52

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	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 9178, emitido em 05/03/2024;

(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:33
306203062 0001

000036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082053311730373744260008496900000065260

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 40.302

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 652,60

VALOR COBRADO 652,60

NR.AUTENTICACAO C.952.BCF.836.692.DFE

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 9177, emitido em 05/03/2024

Número da Nota

00009177

Data e Hora de Emissão

05/03/2024 15:58:30

Código de Verificação

6YS3-K87L

20240403014454963000170



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

GARCA - Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de GarcaTermo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 48,03

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 148,91

Referente ao período: marco de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2024

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 9177, emitido em 05/03/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082053303730373744260008596900000300539

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 40.303

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.005,39

VALOR COBRADO 3.005,39

NR.AUTENTICACAO 8.552.F10.8B8.87E.D70

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
03/2024



Número RPS:
370

Número Nota Fiscal:
2902

Data Emissão
27/03/2024

**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	Servico de Manutencao Preventiva Mensal no Elevador referente a Marco/24. - Qtde 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	3,75 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Liquido				
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: OZVJ-WDTA

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

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080057403007859499900005196770000063000

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:

AHBB DE GARCA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.304

DATA DE VENCIMENTO 05/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 630,00

VALOR COBRADO 630,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.246.B53.58D.52F.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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17820240 - Marília - SP - giffenandes_oliveira@hotmail.com		Nº 000014154 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3524 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0141 5418 2173 0991	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		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 135240527635437 12/03/2024 09:24:04 000101	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		08/03/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/04/2024	1.717,50									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	191,67	1.717,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.717,50

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
P-782	- PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS MAGNUM	48025610	0102	5102	UN	75,00	22,90	1.717,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES			
TERMO DE FOMENTO 013/2023. ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos RS 191,67 (11,16%) Fonte: IBPT			

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:46:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911242041551630225022307510713967700C0171750

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.305

DATA DE VENCIMENTO 05/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.717,50

VALOR COBRADO 1.717,50

NR.AUTENTICACAO 9.D4B.58C.C77.DDB.D8F

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
 CEP: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00	CNPJ 135240559471563	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 15.03.2024 - 15:47:59
---------------------------------------	---	-------------------------	---

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCIA HOSP SAO IICAS HSI	45 349 461 / 0009-60	15 03 2024

ENDERÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R. DO LITOR ORIANO THIAGO SANTOS	70 SAIA 6	17400-000	15/07/2021

MUNICIPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAAPCA	014 25225100	CE	ISENTO	

MARCA	014-33323198		ISENTO	
	Nº ORDEM	VALOR	Nº ORDEM	VALOR
CONDICAO DE PAGAMENTO		1º VENCIMENTO 05.04.2024	21125	2º VENCIMENTO

21 dias da data		05.04.2024		21.1.23		VALOR DOS PRODUTOS	
BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	VALOR DOS PRODUTOS
	211,75	28,03	0,00	0,00	0,00	204,42	204,42

	211,25	38,05	0,00	0,00	0,00	209,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00		0,00	0,00	211,25

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
6,82	0,00	0,00	0,00		0,00
					211,25

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		

RDR DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		SERTA OZINHO		SP	664130373118
VOLUME(S)	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO LÍQUIDO	

COD. PRODUCTO	DESCRIPCION DE LOS PRODUCTOS/SERVICIOS	NOMASH	FST	CTOP	IN	DIA/ANTIMADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPT	% ICMS	% IPT
4	Cilindro											36,320 KG		3,920 KG	

[illegible]

[illegible][illegible][illegible]

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080745580293980466910009196770000021155

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 40.306
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 211,25
VALOR COBRADO 211,25
=====

NR.AUTENTICACAO D.8B9.DEB.420.916.455
=====

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
 Número da Nota Fiscal
 162

Dados do Prestador de Serviço
Mundo Service Solucoes Integradas na Area da Saude Ltda

 Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-030 - Fone: (16) 3235-4544 - Ribeirão Preto/ SP
 mundo@service.com.br
 Inscrição Municipal 20169088 - CPF/CNPJ 35.942.414/0001-14

 Data de Geração da NFS-e
13/03/2024 15:21:27
 Data de Competência/Emissão
13/03/2024
 Cód. de Autenticidade
B6D3420E2
 Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Garça - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60	IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número : 70
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro : Williams
Complemento : SALA 6	Cidade/UF : Garça/ SP
CEP : 17402-064	E-mail :
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

 Manutenção Preventiva Mamógrafo
 ORÇAMENTO: 2225
 VENCIMENTOS:
 30/03/2024 R\$ 1.632,25
 30/04/2024 R\$ 1.632,25

 Felipe Menezes
 Engenharia Civil

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140201 - Assistência Técnica -				Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 3.460,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.460,00	Total do ISSQN R\$ 86,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 22,49	COFINS R\$ 103,80	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 34,60	CSLL R\$ 34,60	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.264,51
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

HOSPITALAR

	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
			Número da Nota Fiscal
			162

Dados do Prestador de Serviço		
Mundo Service Solucoes Integradas na Area da Saude Ltda Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré CEP 14025-030 - Fone: (16)3235-4544 - Ribeirão Preto/ SP mundo@service.com.br Inscrição Municipal 20169088 - CPF/CNPJ 35.942.414/0001-14	Data de Geração da NFS-e	
	13/03/2024 15:21:27	
	Data de Competência/Emissão	
	13/03/2024	
	Cód. de Autenticidade	
	B6D3420E2	
	Responsável pela Retenção	

Carta de Correção Eletrônica - CC-e			
Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Data de Emissão da CC-e	Numero da CC-e
Exigível	13/03/2024 15:21:27	04/04/2024 16:06:19	1
Local dos Serviços	Município Incidência		
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços	
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60	IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Número : 70
Complemento : SALA 6	Bairro : Williams
CEP : 17402-064	Cidade/UF : Garça/ SP
Telefone :	E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação	
"TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA"	
Manutenção Preventiva Mamógrafo ORÇAMENTO: 2225 VENCIMENTOS: 30/03/2024 R\$ 1.632,25 30/04/2024 R\$ 1.632,25	
Dados Bancários Banco do Brasil Agência: 1210-6 Conta corrente: 19742-4 Chave Pix CNPJ: 35.942.414/0001-14 Mundo Service Soluções Integradas na Área da Saúde Ltda	
 Felipe Menezes Engenharia Clínica - AHB8	

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140201 - Assistencia Tecnica -				2,50	1401		3312103
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.460,00	R\$ 86,50	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 22,49	R\$ 103,80	R\$ 0,00	R\$ 34,60	R\$ 34,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.264,51
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

HOSPITALAR

000107

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:34:21
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	04/04/2024
NR. DOCUMENTO	551.210.000.019.742
VALOR TOTAL	1.632,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MUNDO SERVICE LTDA
AGENCIA: 1210-6 CONTA: 19.742-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
=====

NR.AUTENTICACAO	C.118.BF5.DFF.8F1.F72
-----------------	-----------------------

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando	CPF: 266.886.928-56	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	180,00	1.929,21 P	998 I.N.S.S.	8,27	224,46 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,25 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	287,73 P			
0 Proventos:	2.938,70	Descontos:	275,71	Informativa:	217,09
1 Base INSS:	2.713,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.713,70
anço período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2024 a 08/03/2024				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	217,09
				Líquido:	2.662,99
				Base IRRF:	2.489,24

pr.:	8447 ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	Situação: Trabalhando	CPF: 302.164.178-48	Adm:	15/02/2024
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.	7,88	148,46 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
0 Proventos:	2.109,98	Descontos:	148,46	Informativa:	150,79
0 Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	150,79
				Líquido:	1.961,52
				Base IRRF:	1.320,18

pr.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 134.558.308-70	Adm:	01/12/2018
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.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	194,07
				Líquido:	2.419,82
				Base IRRF:	2.228,82

pr.:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Situação: Trabalhando	CPF: 424.530.788-95	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.	8,01	170,42 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,47	159,41 P			
0 Proventos:	2.353,89	Descontos:	204,42	Informativa:	170,31
1 Base INSS:	2.128,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.128,89
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	170,31
				Líquido:	2.149,47
				Base IRRF:	1.958,47

pr.:	5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO	Situação: Trabalhando	CPF: 133.677.668-44	Adm:	23/06/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 138	Horas Mês:	200,00
go:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário:	1.734,11
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.734,11 P	998 I.N.S.S.	8,06	181,71 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,23 P			
0 Proventos:	2.479,34	Descontos:	181,71	Informativa:	180,34
0 Base INSS:	2.254,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.254,34
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	180,34
				Líquido:	2.297,63
				Base IRRF:	2.072,63

Emissão: 03/04/2024

Horas: 18:53:33

000109

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 419.922.078-01	Adm:	01/12/2018
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 114	Horas Mês:	200,00
qo:	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.	8,61	256,77 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,03 D
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
332 PLANTÕES SOBREAVISO	557,00	557,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P			

: 0 Proventos:	3.416,22	Descontos:	291,80	Informativa:	238,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.124,42
: 0 Base INSS:	2.982,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,98	Valor FGTS:	238,63	Base IRRF:	2.726,21

período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2024 a 18/03/2024

pr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação: Trabalhando	CPF: 384.268.288-33	Adm:	14/06/2023
cuio:	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	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

: 1	Proventos:	2.650,98	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,83
: 1	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,18

período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2024 a 03/03/2024

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

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	281,18 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.687,08 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	731,07 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.143,66 D
9382 VALE ALIMENTACAO	210,00	210,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	810,85 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	421,77 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	282,40 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60 P	812	INSS FERIAS	7,50	65,74 D
3 HORAS FERIAS	66,67	562,36 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	8,99 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,95	0,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	85,09 D
807 VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	36,92 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	219,15 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.546,49 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	258,87 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	601,79 P				
261 AJUDA CUSTO	20,00	122,37 P				

0	Proventos:	5.120,73	Descontos:	5.120,73	Informativa:	200,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	2.503,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.503,58	Valor FGTS:	200,27	Base IRRF:	1.495,99

em período igual ou inferior a 15 dias: 29/02/2024 a 05/03/2024

IAS DE 18/03/2024 - 27/03/2024 DEMITIDO EM 28/03/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm:	08/10/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:	200,00	
go:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				73,33	1.391,99 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		126,67 2.583,21 D	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				126,67	2.404,35 P	998	I.N.S.S.		7,58 113,41 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00 34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	103,55 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90 16,90 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	178,86 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05 92,05 D	
:	0 Proventos:	4.303,75	Descontos:	2.839,57	Informativa:	119,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.464,18
:	0 Base INSS:	1.495,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.495,54	Valor FGTS:	119,64	Base IRRF:	1.382,13
vo afast. mesma doença: 23/02/2024 a 19/03/2024										

pr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	429.952.328-83	Adm:	03/12/2018
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	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
: 0 Proventos:	4.303,74	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29
						Líquido:	3.742,01
						Base IRRF:	3.688,91

pr.: 7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	Situação: Trabalhando	CPF: 469.217.078-65	Adm: 21/09/2023
culo: Celestista	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	186,67	2.000,66 P	998 I.N.S.S. 8,28 225,09 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,87	293,05 P	
: 2 Proventos: 2.944,01	Descontos: 225,09	Informativa: 217,52	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.718,92
: 2 Base INSS: 2.719,01	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.719,01	Valor FGTS: 217,52 Base IRRF: 2.114,74
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2024 a 09/03/2024			

pr.:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	293.766.368-05	Adm:	23/06/2021
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	220,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,77 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
0 Proventos:	2.091,20	Descontos:	180,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29
						Líquido:	1.910,43
						Base IRRF:	1.719,43

pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando	CPF: 387.021.298-50	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	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,13 197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
: 1 Proventos: 2.650,97	Descontos: 197,15	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.453,82
: 1 Base INSS: 2.425,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,97	Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm:		01/12/2018	
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.		8,13	197,15 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	2	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64
pr.:	7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARI			Situação: Trabalhando		CPF: 267.051.478-22		Adm:		21/09/2023	
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.		7,92	156,07 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P		8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		460,25	460,25 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	2	Proventos:	2.194,48	Descontos:	616,32	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.578,16
:	2	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.404,68
pr.:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm:		08/07/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
go:	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.		7,90	151,55 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.144,28	Descontos:	185,55	Informativa:	153,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,73
:	0	Base INSS:	1.919,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,28	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.767,73
pr.:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ			Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
go:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:		3.969,70	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	3.969,70 P		998	I.N.S.S.		9,74	414,10 D	
	231 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	200,78 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	4.677,10	Descontos:	648,88	Informativa:	340,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.028,22
:	0	Base INSS:	4.252,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.252,10	Valor FGTS:	340,16	Base IRRF:	3.838,00
pr.:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		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.		7,90	151,55 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.144,28	Descontos:	185,55	Informativa:	153,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,73
:	0	Base INSS:	1.919,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,28	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.767,73

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

EXTRATO MENSAL															
pr.:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 458.373.588-03		Adm:		23/12/2022					
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		153,33		1.293,43 P		937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		557,22 D					
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00		225,00 P		812 INSS FERIAS		8,19		50,27 D					
3 HORAS FERIAS		46,67		393,65 P		821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		4,87 D					
807 VANTAGENS FERIAS		65,89		65,89 P		998 I.N.S.S.		7,60		114,71 D					
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		153,18 P		942 IRRF FERIAS		7,50		5,23 D					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		216,51 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D					
0 Proventos:		2.347,66		Descontos:		766,30 Informativa:		169,81		Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.581,36	
0 Base INSS:		2.122,66		Excedente INSS:		0,00 Base FGTS:		2.122,66		Valor FGTS:		169,81	Base IRRF:	1.390,36	
IAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024															

pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 171.870.648-02		Adm: 23/06/2021	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00	
go: 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.	7,89	151,32 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
2 Proventos:	2.141,76	Descontos:	185,32	Informativa:	153,34	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.916,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.916,76	Valor FGTS: 153,34
						Líquido: 1.956,44
						Base IRRF: 1.386,26

pr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 264.646.978-03		Adm:		02/06/2021		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 147		Horas Mês:		200,00		
go:	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.		11,17		715,63 D		
201 AD FUNÇÃO		1.279,00	1.279,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		616,67 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
:	1 Proventos:	6.630,85	Descontos:	1.366,30	Informativa:	512,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.264,55	
:	1 Base INSS:	6.405,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.405,85	Valor FGTS:	512,46	Base IRRF:	5.500,63	

pr.:	2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		Adm:		01/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,58 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	3	Proventos:	4.303,74	Descontos:	476,41	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.827,33
:	3	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.120,14

pr.: 7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Situação: Trabalhando		CPF: 444.485.428-66		Adm: 25/08/2023	
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.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07
						Líquido: 2.419,82
						Base IRRF: 1.861,17

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

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 256.966.638-69		Adm:		06/07/2021	
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			166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,20	217,95 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			33,33	357,26 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	888,21 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	235,33 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	47,06 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			48,57	231,09 P						
:	2 Proventos:	2.882,05	Descontos:	1.106,16	Informativa:	212,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.775,89
:	1 Base INSS:	2.657,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.657,05	Valor FGTS:	212,56	Base IRRF:	1.171,71
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2024 a 20/03/2024										

pr.:	6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.488.438-76	Adm:	18/03/2022			
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	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,53 D			
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
:	1 Proventos:	2.288,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,95
:	1 Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36

pr.:	7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	476.913.868-77	Adm:	14/06/2023			
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	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,66 D			
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,82	372,73 P							
:	0 Proventos:	3.023,70	Descontos:	268,66	Informativa:	223,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.755,04
:	0 Base INSS:	2.798,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.798,70	Valor FGTS:	223,89	Base IRRF:	2.233,90

pr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	464.837.798-28	Adm:	08/10/2020			
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	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,46 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
:	1 Proventos:	4.303,74	Descontos:	567,29	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.736,45
:	1 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.499,32

pr.:	7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	502.885.338-01	Adm:	01/08/2023			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	102	Horas Mês:	200,00			
go:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO	C.B.O:	414105	Filial:	1	Salário:	1.614,38			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,38 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,53 D			
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
	261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P							
:	0 Proventos:	2.121,78	Descontos:	149,53	Informativa:	151,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.972,25
:	0 Base INSS:	1.896,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.896,78	Valor FGTS:	151,74	Base IRRF:	1.331,98

000114

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

EXTRATO MENSAL

pr.:5015 CAMILE VITORIA VITOR	Situação: Doença	CPF: 422.266.928-86	Adm:01/06/2021
culo:Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:200,00
go:14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:1.687,08
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.687,08 P	988
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P	DESCONTO HORAS AFASTADAS
			200,00
			1.969,48 D
: 0 Proventos:1.969,48	Descontos:1.969,48	Informativa:0	Informativa Dedutora:0
: 0 Base INSS:0,00	Excedente INSS:0,00	Base FGTS:0,00	Valor FGTS:0,00
vo afast. mesma doença: 04/11/2023 a 06/03/2024			Líquido:0,00
vo afast. mesma doença: 07/03/2024 a 07/09/2024			Base IRRF:0,00

pr.:5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação: Trabalhando	CPF: 826.315.578-91	Adm:28/11/2021
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	200,00	2.143,57 P	998
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,60	352,25 P	IMPOSTO DE RENDA
			52
			MENSALIDADE SINDICAL
			8111
			DESCONTO PLANO DE SAÚDE
			92,05
			92,05 D
: 0 Proventos:3.003,22	Descontos:379,76	Informativa:222,25	Informativa Dedutora:0
: 0 Base INSS:2.778,22	Excedente INSS:0,00	Base FGTS:2.778,22	Valor FGTS:222,25
			Líquido:2.623,46
			Base IRRF:2.546,02

pr.:7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Situação: Trabalhando	CPF: 397.205.898-50	Adm:02/02/2023
culo:Celetista	CC: 101	Depto: 121	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8,11
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,77	325,08 P	193,79 D
: 0 Proventos:2.613,56	Descontos:193,79	Informativa:191,08	Informativa Dedutora:0
: 0 Base INSS:2.388,56	Excedente INSS:0,00	Base FGTS:2.388,56	Valor FGTS:191,08
			Líquido:2.419,77
			Base IRRF:2.194,77

pr.:7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.367.318-60	Adm:06/06/2023
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	360,00	2.143,57 P	998
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8,13
			197,15 D
: 0 Proventos:2.650,97	Descontos:197,15	Informativa:194,07	Informativa Dedutora:0
: 0 Base INSS:2.425,97	Excedente INSS:0,00	Base FGTS:2.425,97	Valor FGTS:194,07
			Líquido:2.453,82
			Base IRRF:2.228,82

pr.:6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 454.116.838-31	Adm:01/06/2022
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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8,34
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,45	336,97 P	230,37 D
: 1 Proventos:2.987,94	Descontos:230,37	Informativa:221,03	Informativa Dedutora:0
: 1 Base INSS:2.762,94	Excedente INSS:0,00	Base FGTS:2.762,94	Valor FGTS:221,03
			Líquido:2.757,57
			Base IRRF:2.342,98

000115

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

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021	
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			93,33	1.000,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	526,21 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			73,33	785,98 P	812	INSS FERIAS		9,17	54,51 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.		7,97	164,11 D	
3 HORAS FERIAS			33,33	357,26 P	942	IRRF FERIAS		15,00	14,64 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			42,19	42,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS			47,07	47,07 P						
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	148,84 P						
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	0,93 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	131,79 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	103,54 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			8,18	37,22 P						
:	1 Proventos:	2.880,15	Descontos:	793,47	Informativa:	212,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.086,68
:	1 Base INSS:	2.654,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.654,22	Valor FGTS:	212,33	Base IRRF:	1.706,09
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2024 a 06/03/2024										
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2024 a 12/03/2024										
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2024 a 17/03/2024										
RIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024										

pr.:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA			Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021
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.	8,13	197,15 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
:	0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
:	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.:	5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		Adm:		23/06/2021
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00
go:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88
1 HORAS NORMAIS				166,67	1.364,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	391,60 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,17	34,91 D	
3 HORAS FERIAS				33,33	272,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,48 D	
807 VANTAGENS FERIAS				47,07	47,07 P	998	I.N.S.S.	7,68	122,76 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	106,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	235,33 P					
:	1 Proventos:	2.250,91	Descontos:	586,75	Informativa:	162,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.664,16
:	1 Base INSS:	2.025,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.025,91	Valor FGTS:	162,07	Base IRRF:	1.283,57
RIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024										

pr.: 8436 CELIA APARECIDA MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 306.655.288-84	Adm:	01/02/2024
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	998 I.N.S.S.	7,86 146,77 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00 95,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P		
0 Proventos: 2.091,20	Descontos: 241,80	Informativa: 149,29	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.849,40
0 Base INSS: 1.866,20	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.866,20	Valor FGTS: 149,29	Base IRRF: 1.301,40

000116

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 432.072.698-77

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 01/04/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

pr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 298.430.688-07

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 01/08/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,36	232,07 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,38	351,18 P							
1	Proventos:	3.002,15	Descontos:	358,12	Informativa:	222,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.644,03
0	Base INSS:	2.777,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.777,15	Valor FGTS:	222,17	Base IRRF:	2.355,49

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA

culo: Celetista

go: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322230

CPF: 338.913.258-94

Depto: 119

Filial: 1

Adm: 04/03/2020

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,91 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,58 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	271,57 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	59,37 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	246,32 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
3 Proventos:	2.523,97	Descontos:	356,81	Informativa:	178,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.167,16
3 Base INSS:	2.230,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,69	Valor FGTS:	178,45	Base IRRF:	1.482,34

pr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES

culo: Celetista

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 514320

CPF: 158.158.428-85

Depto: 109

Filial: 1

Adm: 25/04/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.583,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,77 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.091,20	Descontos:	146,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.944,43
0 Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.719,43

pr.: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA

culo: Celetista

go: 502 ENFERMEIRO OBST

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 190.987.358-60

Depto: 119

Filial: 1

Adm: 08/04/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.885,45

1	HORAS NORMAIS	173,33	3.367,39 P	998	I.N.S.S.	9,65	402,31 D			
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	518,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,95 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P							
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P							
1	Proventos:	4.392,86	Descontos:	557,26	Informativa:	333,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.835,60
0	Base INSS:	4.167,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.167,86	Valor FGTS:	333,42	Base IRRF:	3.575,96

ança período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2024 a 30/03/2024

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

EXTRATO MENSAL										
pr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:	09/10/2020	
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	998	I.N.S.S.		8,35	231,75 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		71,83	348,51 P						
:	2 Proventos:	2.999,48	Descontos:	265,75	Informativa:	221,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.733,73
:	2 Base INSS:	2.774,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.774,48	Valor FGTS:	221,95	Base IRRF:	2.163,55

pr.:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.292.468-92	Adm:	23/06/2021			
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.	7,88	148,46 D			
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
:	0 Proventos:	2.109,98	Descontos:	148,46	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.961,52
:	0 Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,52

pr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.109,528-62	Adm:	20/07/2020			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	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				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,90 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
:	0 Proventos:	4.303,74	Descontos:	595,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.708,01
:	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.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 371.635.618-22	Adm: 01/09/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 125	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.781,08
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.721,71 P	998 I.N.S.S. 7,97 164,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR,IN	6,67	59,37 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P	
: 1 Proventos: 2.288,49	Descontos: 198,53	Informativa: 165,07	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,96
: 0 Base INSS: 2.063,49	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.063,49	Valor FGTS: 165,07 Base IRRF: 1.709,37
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2024 a 02/03/2024			

pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 200.192.238-89	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	998 I.N.S.S. 7,86 146,77 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
: 0 Proventos: 2.091,20	Descontos: 180,77	Informativa: 149,29	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.910,43
: 0 Base INSS: 1.866,20	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.866,20	Valor FGTS: 149,29 Base IRRF: 1.719,43

000118

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA
culo: Celetista
go: 964 INSPECTOR INTERNO

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 517415

CPF: 354.320.408-40
Depto: 138
Filial: 1

Adm: 06/12/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.733,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,06	181,65 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P				
0 Proventos:	2.478,73	Descontos:	181,65	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS: 180,29
						Líquido: 2.297,08
						Base IRRF: 1.688,93

pr.: 7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL
culo: Celetista
go: 17 ASSIST. ADMINISTR.

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 411005

CPF: 265.934.698-40
Depto: 140
Filial: 1

Adm: 26/07/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.338,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.338,41 P	998	I.N.S.S.	8,09	189,27 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
1 Proventos:	2.563,41	Descontos:	189,27	Informativa:	187,07	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.338,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.338,41	Valor FGTS: 187,07
						Líquido: 2.374,14
						Base IRRF: 1.773,61

pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ
culo: Celetista
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 521130

CPF: 170.298.898-86
Depto: 108
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.015,83

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.015,83 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,66 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.523,23	Descontos:	219,66	Informativa:	183,85	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.298,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.298,23	Valor FGTS: 183,85
						Líquido: 2.303,57
						Base IRRF: 2.112,57

pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
culo: Celetista
go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 422105

CPF: 297.890.768-19
Depto: 113
Filial: 1

Adm: 12/06/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.194,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS: 157,55
						Líquido: 2.038,41
						Base IRRF: 1.813,41

pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES
culo: Celetista
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 521130

CPF: 388.717.168-33
Depto: 108
Filial: 1

Adm: 05/01/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.194,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS: 157,55
						Líquido: 2.038,41
						Base IRRF: 1.813,41

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:53:33

RIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

000170

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

EXTRATO MENSAL

pr.:2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:322205

CPF:353.266.558-10

Depto:115

Filial:1

Adm:09/12/2019

Horas Mês:200,00

Salário:2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,41	237,46 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,63	396,06 P			
: 2 Proventos:	3.047,03	Descontos:	271,46	Informativa: 225,76	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS:	2.822,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.822,03	Valor FGTS: 225,76
					Líquido: 2.775,57
					Base IRRF: 2.205,39

pr.:8433 FELIPE SOARES DOS SANTOS

culo:Celetista

go:971 ENFERMEIRO QUALIDADE

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:223505

CPF:451.186.888-33

Depto:140

Filial:1

Adm:01/02/2024

Horas Mês:200,00

Salário:3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,56	389,83 D
222 AJUDA DE CUSTO	750,00	750,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,65 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
: 0 Proventos:	5.053,74	Descontos:	535,48	Informativa: 326,29	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.078,74	Valor FGTS: 326,29
					Líquido: 4.518,26
					Base IRRF: 3.513,94

pr.:2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI

culo:Celetista

go:14 RECEPCIONISTA

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:422105

CPF:287.449.418-62

Depto:113

Filial:1

Adm:01/12/2018

Horas Mês:200,00

Salário:1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.	7,92	156,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
: 0 Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa: 157,55	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.969,48	Valor FGTS: 157,55
					Líquido: 2.004,41
					Base IRRF: 1.813,41

pr.:7800 FERNANDA DE OLIVEIRA

culo:Celetista

go:607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:514320

CPF:304.585.618-78

Depto:109

Filial:1

Adm:30/05/2023

Horas Mês:200,00

Salário:1.583,80

1 HORAS NORMAIS	348,00	1.531,01 P	42 HORAS FALTAS DSR	3,00	13,20 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	52,79 P	998 I.N.S.S.	7,59	114,04 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	8792 DIAS FALTAS	6,00	316,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	239,26 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	83,68 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P			
: 0 Proventos:	2.057,47	Descontos:	527,68	Informativa: 120,20	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	1.502,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.502,51	Valor FGTS: 120,20
					Líquido: 1.529,79
					Base IRRF: 1.388,47

ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2024 a 13/03/2024

pr.:7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:322205

CPF:413.546.508-08

Depto:125

Filial:1

Adm:14/06/2023

Horas Mês:200,00

Salário:2.143,57

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,41	236,86 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,60	391,07 P			
: 2 Proventos:	3.042,04	Descontos:	270,86	Informativa: 225,36	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS:	2.817,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.817,04	Valor FGTS: 225,36
					Líquido: 2.771,18
					Base IRRF: 2.201,00

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:53:33

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

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.531,01 P	998	I.N.S.S.		8,09	188,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	52,79 P					
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P					
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P					
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	25,27	80,05 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,78	97,50 P					
2 Proventos:	2.551,16	Descontos:	188,17	Informativa:	186,09	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	2.326,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.326,16	Valor FGTS:	186,09
Período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2024 a 18/03/2024						Líquido:	2.362,99
						Base IRRF:	1.758,81

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.662,34 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	118,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				
1 Proventos:	2.288,47	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.063,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,47	Valor FGTS: 165,07
Período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2024 a 23/03/2024						
						Líquido: 2.089,94
						Base IRRF: 1.709,35

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

1	HORAS NORMAIS	85,00	2.081,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.078,31 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,20	187,43 D			
3	HORAS FERIAS	65,00	1.592,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	84,68 D			
807	VANTAGENS FERIAS	122,37	122,37 P	998	I.N.S.S.	8,06	180,59 D			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	571,46 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,11 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D			
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
:	0 Proventos:	4.752,75	Descontos:	2.660,07	Informativa:	362,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.092,68
:	0 Base INSS:	4.527,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.527,75	Valor FGTS:	362,22	Base IRRF:	1.976,63
DIAS DE 19/03/2024 - 02/04/2024										

pr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 366.381.118-25	Adm:	01/12/2018
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
ço:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	8,32	228,60 D			
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,53 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P							
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	67,47	322,28 P							
:	0 Proventos:	2.973,26	Descontos:	282,13	Informativa:	219,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.691,13
:	0 Base INSS:	2.748,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.748,26	Valor FGTS:	219,86	Base IRRF:	2.519,66
ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2024 a 04/03/2024										
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2024 a 22/03/2024										

000122

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA

culo: Celetista

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 514320

CPF: 248.622.498-09

Depto: 109

Filial: 1

Adm: 02/12/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.583,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	8,01	172,19 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
0 Proventos:	2.373,60	Descontos:	172,19	Informativa:	171,88	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.148,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.148,60	Valor FGTS: 171,88
						Líquido: 2.201,41
						Base IRRF: 1.976,41

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 334.075.558-22

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 05/02/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,27	224,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,10 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	285,47 P				
0 Proventos:	2.936,43	Descontos:	241,29	Informativa:	216,91	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.711,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.711,43	Valor FGTS: 216,91
						Líquido: 2.695,14
						Base IRRF: 2.487,24

ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 16/03/2024

pr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO

culo: Celetista

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 514320

CPF: 288.043.738-57

Depto: 109

Filial: 1

Adm: 23/06/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.583,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,54 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,63	319,61 P				
2 Proventos:	2.410,81	Descontos:	209,54	Informativa:	174,86	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.185,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.185,81	Valor FGTS: 174,86
						Líquido: 2.201,27
						Base IRRF: 1.631,09

pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

culo: Celetista

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 514320

CPF: 275.793.348-52

Depto: 109

Filial: 1

Adm: 01/09/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.583,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,77 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	95,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
2 Proventos:	2.091,20	Descontos:	241,80	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS: 149,29
						Líquido: 1.849,40
						Base IRRF: 1.340,25

pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 297.040.698-55

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 03/05/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07
						Líquido: 2.453,82
						Base IRRF: 2.228,82

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:	09/10/2022		
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.	8,13	197,15 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
:	2	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

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	75,00	1.881,96 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.448,30 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS 8,25 222,59 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.881,97 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 96,31 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,45	0,45 P	998 I.N.S.S. 7,95 160,90 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	942 IRRF FERIAS 7,50 27,27 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	674,54 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	
: 0 Proventos: 4.946,32	Descontos: 2.989,37	Informativa: 377,70	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.956,95
: 0 Base INSS: 4.721,32	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.721,32	Valor FGTS: 377,70 Base IRRF: 1.765,95
DIAS DE 04/03/2024 - 18/03/2024			

pr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.207.358-79	Adm:	05/12/2021			
culo:	Celestista	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	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	596,51 D				
3 HORAS FERIAS	40,00	428,71 P	812	INSS FERIAS	8,97	59,90 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	15,68	15,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,20 D				
807 VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P	998	I.N.S.S.	7,85	145,12 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	166,96 P	942	IRRF FERIAS	15,00	11,42 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	215,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
			8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D				
:	1 Proventos:	2.822,78	Descontos:	929,32	Informativa:	201,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.893,46
:	1 Base INSS:	2.515,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.515,61	Valor FGTS:	201,24	Base IRRF:	1.512,87
DIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024										

pr.:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	406.503.098-63	Adm:	01/12/2018			
culo:	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	998	I.N.S.S.	9,65	401,53 D			
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,40 D			
	261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	591,85 P							
:	0 Proventos:	4.387,30	Descontos:	584,93	Informativa:	332,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.802,37
:	0 Base INSS:	4.162,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.162,30	Valor FGTS:	332,98	Base IRRF:	3.760,77

000174

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando	CPF: 440.198.638-57	Adm:	18/03/2022
culo:	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	998 I.N.S.S.	7,94 158,11 D
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
	261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,73	22,71 P		
:	1 Proventos:	2.217,19	Descontos:	192,11	Informativa: 159,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.025,08
:	1 Base INSS:	1.992,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.992,19 Valor FGTS: 159,37 Base IRRF: 1.644,49

pr.:	5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.632.508-18	Adm:	23/06/2021
culo:	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	998 I.N.S.S.	7,95 160,32 D
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
	261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	47,24 P		
:	0 Proventos:	2.241,72	Descontos:	194,32	Informativa: 161,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.047,40
:	2 Base INSS:	2.016,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.016,72 Valor FGTS: 161,33 Base IRRF: 1.856,40

pr.:	5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando	CPF: 835.171.385-68	Adm:	23/06/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
go:	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.	7,90 151,55 D
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P		
:	1 Proventos:	2.144,28	Descontos:	185,55	Informativa: 153,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.958,73
:	0 Base INSS:	1.919,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.919,28 Valor FGTS: 153,54 Base IRRF: 1.578,14

pr.:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 145.879.088-60	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	166,67	1.319,83 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 378,78 D
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,15 33,77 D
	3 HORAS FERIAS	33,33	263,97 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 3,55 D
	807 VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P	998 I.N.S.S.	7,64 118,78 D
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	103,68 P	942 IRRF FERIAS	7,50 2,17 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
:	0 Proventos:	2.194,88	Descontos:	571,05	Informativa: 157,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.623,83
:	0 Base INSS:	1.969,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.969,88 Valor FGTS: 157,59 Base IRRF: 1.432,83

IAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

pr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 369.742.648-60	Adm:	16/07/2021
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	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,43 238,51 D
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 24,98 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,43	404,80 P		
:	0 Proventos:	3.055,77	Descontos:	263,49	Informativa: 226,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.792,28
:	0 Base INSS:	2.830,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.830,77 Valor FGTS: 226,46 Base IRRF: 2.592,26

000125

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

EXTRATO MENSAL

pr.:6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS

culo:Celetista

go:33 AUX. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:322230

CPF:439.650.708-94

Depto:119

Filial:1

Adm:02/04/2022

Horas Mês:200,00

Salário:1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,64 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,15	367,92 P				
0 Proventos:	2.656,40	Descontos:	197,64	Informativa:	194,51	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.431,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.431,40	Valor FGTS: 194,51
						Líquido: 2.458,76
						Base IRRF: 2.233,76

pr.:2553 JESSICA ALVES DE SOUZA

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:322205

CPF:411.114.888-35

Depto:114

Filial:1

Adm:01/12/2018

Horas Mês:200,00

Salário:2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	256,77 D
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,81 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
1 Proventos:	3.416,21	Descontos:	311,58	Informativa:	238,63	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.982,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,97	Valor FGTS: 238,63
						Líquido: 3.104,63
						Base IRRF: 2.536,61

pr.:6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO

culo:Celetista

go:607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:514320

CPF:170.563.188-60

Depto:109

Filial:1

Adm:08/03/2022

Horas Mês:200,00

Salário:1.583,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,77 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.091,20	Descontos:	180,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS: 149,29
						Líquido: 1.910,43
						Base IRRF: 1.719,43

pr.:2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:322205

CPF:340.123.428-51

Depto:115

Filial:1

Adm:31/01/2019

Horas Mês:200,00

Salário:2.143,57

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	485,52 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,87	47,88 D
3 HORAS FERIAS	33,33	357,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,64 D
807 VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,76 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	134,78 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
2 Proventos:	2.785,75	Descontos:	734,51	Informativa:	204,86	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.560,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.560,75	Valor FGTS: 204,86
						Líquido: 2.051,24
						Base IRRF: 1.481,06

IAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

pr.:7107 JOSIEL LIMA DA SILVA

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:322205

CPF:359.315.178-20

Depto:114

Filial:1

Adm:19/11/2022

Horas Mês:200,00

Salário:2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07
						Líquido: 2.453,82
						Base IRRF: 2.228,82

000126

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

EXTRATO MENSAL

pr.:7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Situação:Trabalhando	CPF:379.985.988-83	Adm:27/02/2023
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	998 I.N.S.S.	10,12	472,44 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,33	590,03 P			
2 Proventos:	4.893,77	Descontos:	668,53	Informativa:	373,50
2 Base INSS:	4.668,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.668,77
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	373,50
				Líquido:	4.225,24
				Base IRRF:	3.817,15

pr.:8449 KARINA DA SILVA GOES	Situação:Trabalhando	CPF:354.336.358-13	Adm:15/02/2024
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	153,33	1.214,25 P	998 I.N.S.S.	8,01	172,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	369,55 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	95,03 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	433,01 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	131,80 P			
0 Proventos:	2.373,61	Descontos:	267,22	Informativa:	171,88
0 Base INSS:	2.148,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.148,61
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	171,88
				Líquido:	2.106,39
				Base IRRF:	1.583,81

ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 18/03/2024

pr.:8468 KEILA CRISTINA DOS SANTOS	Situação:Trabalhando	CPF:401.840.268-65	Adm:06/03/2024
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	166,67	1.319,83 P	998 I.N.S.S.	7,64	118,78 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P			
3 Proventos:	1.780,16	Descontos:	118,78	Informativa:	124,41
3 Base INSS:	1.555,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.555,16
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	124,41
				Líquido:	1.661,38
				Base IRRF:	867,61

pr.:7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	Situação:Trabalhando	CPF:405.006.288-74	Adm:18/08/2023
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	998 I.N.S.S.	9,56	389,83 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
0 Proventos:	4.303,74	Descontos:	569,48	Informativa:	326,29
0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	326,29
				Líquido:	3.734,26
				Base IRRF:	3.513,94

pr.:2623 LAERTE FERNANDES	Situação:Trabalhando	CPF:250.077.578-02	Adm:22/01/2019
culo:Celetista	CC:101	Depto:110	Horas Mês:200,00
go:689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O:514325	Filial:1	Salário:1.622,86

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998 I.N.S.S.	8,03	175,70 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P			
1 Proventos:	2.612,66	Descontos:	175,70	Informativa:	175,01
0 Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	175,01
				Líquido:	2.436,96
				Base IRRF:	1.822,37

000127

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU

Situação: Trabalhando

CPF: 375.929.138-44

Adm: 14/04/2022

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.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	289,20	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07
						Líquido: 2.361,77
						Base IRRF: 2.228,82

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

Situação: Trabalhando

CPF: 470.757.938-88

Adm: 17/10/2019

culo: Celetista prazo determinado

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	13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.928,70 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	9,18	307,16 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,45 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	245,26	245,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,13 D
807 VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	942	IRRF FERIAS	15,00	110,13 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	836,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				
0 Proventos:	3.732,73	Descontos:	3.392,57	Informativa:	280,61	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.507,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.507,73	Valor FGTS: 280,61
						Líquido: 340,16
						Base IRRF: 149,16

IAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

pr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 452.770.828-75

Adm: 27/03/2022

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 125

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.	8,11	191,98 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,90	304,98 P				
0 Proventos:	2.593,46	Descontos:	225,98	Informativa:	189,47	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.368,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.368,46	Valor FGTS: 189,47
						Líquido: 2.367,48
						Base IRRF: 2.176,48

pr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

Situação: Trabalhando

CPF: 015.420.548-69

Adm: 06/06/2022

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 110

Horas Mês: 200,00

go: 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.	8,19	212,83 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
0 Proventos:	2.825,20	Descontos:	212,83	Informativa:	208,01	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.600,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.600,20	Valor FGTS: 208,01
						Líquido: 2.612,37
						Base IRRF: 2.387,37

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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07
						Líquido: 2.453,82
						Base IRRF: 1.861,17

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

EXTRATO MENSAL										
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				212,67	1.582,32 P	998	I.N.S.S.	7,90	151,55 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				7,33	54,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,41 P					
:	3 Proventos:	2.144,28	Descontos:	185,55	Informativa:	153,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,73
:	3 Base INSS:	1.919,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,28	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.198,96
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2024 a 11/03/2024										

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	998 I.N.S.S. 10,23 492,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	129,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 266,17 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,27	642,65 P	
: I Proventos: 5.035,51	Descontos: 792,45	Informativa: 384,84	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 4.810,51	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.810,51	Valor FGTS: 384,84
Líquido: 4.243,06		Base IRRF: 4.128,64	
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2024 a 10/03/2024			

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.	10,11	471,16 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,98 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,00	491,81 P								
:	1 Proventos:	4.884,66	Descontos:	742,14	Informativa:	372,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.142,52
:	1 Base INSS:	4.659,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.659,66	Valor FGTS:	372,77	Base IRRF:	3.998,91

pr.:	8402 LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	571.467.478-24	Adm:	14/12/2023			
culo:	Celestista	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	998	I.N.S.S.	7,74	130,65 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P							
:	0 Proventos:	1.912,08	Descontos:	130,65	Informativa:	134,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.781,43
:	0 Base INSS:	1.687,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.687,08	Valor FGTS:	134,96	Base IRRF:	1.122,28

pr.:	7011 LUCAS DE LIMA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	482.681.828-90	Adm:	01/07/2022			
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.	8,10	190,46 D			
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,00	382,08 P							
:	0 Proventos:	2.576,56	Descontos:	299,41	Informativa:	188,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.277,15
:	0 Base INSS:	2.351,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.351,56	Valor FGTS:	188,12	Base IRRF:	2.161,10

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

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA			Situação: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm:		07/01/2019
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.		8,16	206,24 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		20,80	100,92 P						
:	1 Proventos:	2.751,89	Descontos:	206,24	Informativa:	202,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.545,65
:	0 Base INSS:	2.526,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.526,89	Valor FGTS:	202,15	Base IRRF:	2.131,06
pr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA			Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019
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.		8,32	228,43 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		66,12	320,81 P						
:	2 Proventos:	2.971,78	Descontos:	228,43	Informativa:	219,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.743,35
:	2 Base INSS:	2.746,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.746,78	Valor FGTS:	219,74	Base IRRF:	2.139,17
pr.:	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm:		01/03/2021
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	998	I.N.S.S.		10,20	296,76 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	296,76	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.354,21
:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.129,21
pr.:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI			Situação: Trabalhando		CPF: 015.716.818-25		Adm:		18/08/2021
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
go:	688 MOTORISTA			C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:		1.811,42
	1 HORAS NORMAIS		200,00	1.811,42 P	998	I.N.S.S.		7,99	167,26 D	
	226 AJUDA DE CUSTO		245,97	245,97 P						
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	0 Proventos:	2.564,79	Descontos:	167,26	Informativa:	167,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.397,53
:	0 Base INSS:	2.093,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.093,82	Valor FGTS:	167,50	Base IRRF:	1.926,56
pr.:	2649 LUIZ DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		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.		8,10	191,27 D	
	277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		72,00	297,14 P						
:	0 Proventos:	2.585,62	Descontos:	225,27	Informativa:	188,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.360,35
:	0 Base INSS:	2.360,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.360,62	Valor FGTS:	188,84	Base IRRF:	2.169,35

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:53:33

vo afast. mesma doença: 18/02/2024 a 17/04/2024

000131

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA
culo: Celetista
go: 29 COZINHEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 513220

CPF: 028.318.958-47
Depto: 111
Filial: 1

Adm: 23/06/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.813,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,48 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.321,25	Descontos:	201,48	Informativa:	167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,77
0 Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.928,77

pr.: 8450 MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA
culo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 514320

CPF: 317.568.708-37
Depto: 109
Filial: 1

Adm: 15/02/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.583,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.		7,86	146,77 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
: 0 Proventos:	2.091,20	Descontos:	146,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.944,43
: 0 Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.301,40

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 096.363.488-71
Depto: 119
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
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.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 096.382.178-47
Depto: 116
Filial: 1

Adm: 15/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,32 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,08 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,33	436,58 P							
: 0 Proventos:	3.087,56	Descontos:	303,40	Informativa:	229,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.784,16
: 0 Base INSS:	2.862,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.862,56	Valor FGTS:	229,00	Base IRRF:	2.620,24
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2024 a 21/03/2024									

pr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
culo: Celetista
go: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322230

CPF: 487.583.388-10
Depto: 117
Filial: 1

Adm: 02/09/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,53 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.288,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,95
0 Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.898,95

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 7089 MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO
culo: Celetista
go: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322230

CPF: 451.286.248-03
Depto: 120
Filial: 1

Adm: 09/10/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998 I.N.S.S.	7,97	164,53 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
1 Proventos:	2.288,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07
1 Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	165,07
				Líquido:	2.089,95
				Base IRRF:	1.709,36

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
culo: Celetista
go: 60 FARMACEUTICO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223405

CPF: 430.433.698-31
Depto: 108
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.288,05

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.192,03 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.071,90 D
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.000,00 P	812 INSS FERIAS	8,06	181,63 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	92,88 D
3 HORAS FERIAS	66,67	1.096,02 P	998 I.N.S.S.	8,11	193,04 D
807 VANTAGENS FERIAS	594,13	594,13 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	563,38 P			
261 AJUDA CUSTO	20,00	188,27 P			
0 Proventos:	5.858,83	Descontos:	2.539,45	Informativa:	370,70
0 Base INSS:	4.633,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.633,83
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	370,70
				Líquido:	3.319,38
				Base IRRF:	2.094,38

RIAS DE 11/03/2024 - 20/03/2024

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES
culo: Celetista
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 521130

CPF: 475.580.008-07
Depto: 108
Filial: 1

Adm: 01/04/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.	7,92	156,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
0 Proventos:	2.194,48	Descontos:	282,12	Informativa:	157,55
0 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	157,55
				Líquido:	1.912,36
				Base IRRF:	1.813,41

pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
culo: Celetista
go: 29 COZINHEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 513220

CPF: 147.217.608-17
Depto: 111
Filial: 1

Adm: 23/06/2021
Horas Mês: 220,00
Salário: 1.813,85

1 HORAS NORMAIS	22,00	181,38 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.274,43 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,38	210,79 D
3 HORAS FERIAS	198,00	1.632,47 P	998 I.N.S.S.	7,50	15,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P	942 IRRF FERIAS	7,50	30,29 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	628,88 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,68 P			
261 AJUDA CUSTO	20,00	28,24 P			
0 Proventos:	2.950,81	Descontos:	2.565,23	Informativa:	218,01
0 Base INSS:	2.725,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.725,13
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	218,01
				Líquido:	385,58
				Base IRRF:	194,58

RIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:53:33

000133

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF	Situação: Trabalhando	CPF: 333.439.918-48	Adm:	01/12/2018
culo:	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.	7,97	164,62 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	97,37 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,80	159,28 P			

1	Proventos:	2.289,54	Descontos:	295,99	Informativa:	165,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.993,55
0	Base INSS:	2.064,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.064,54	Valor FGTS:	165,16	Base IRRF:	1.710,33

pr.: 2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando	CPF: 355.513.258-06	Adm:	03/12/2018
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 142	Horas Mês:	200,00
go:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAC ²	C.B.O: 212405	Filial: 1	Salário:	3.389,07

1 HORAS NORMAIS	106,67	1.807,50 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.513,60 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,61	239,60 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	16,85	16,85 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	118,40 D
8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	50,55	50,55 P	998 I.N.S.S.	8,18	209,96 D
3 HORAS FERIAS	93,33	1.581,57 P	942 IRRF FERIAS	7,50	29,64 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	505,56	505,56 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	695,71 P			
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	693,33 P			

1	Proventos:	5.576,07	Descontos:	3.111,20	Informativa:	428,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.464,87
1	Base INSS:	5.351,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.351,07	Valor FGTS:	428,08	Base IRRF:	1.982,88

IAS DE 18/03/2024 - 01/04/2024

pr.: 3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação: Trabalhando	CPF: 472.439.828-08	Adm:	17/08/2020
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 132	Horas Mês:	200,00
go:	74 SUPERV. ADM	C.B.O: 410105	Filial: 1	Salário:	4.171,23

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.171,23 P	998 I.N.S.S.	9,93	442,32 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,77 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P			

0	Proventos:	4.678,63	Descontos:	682,09	Informativa:	356,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.996,54
0	Base INSS:	4.453,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.453,63	Valor FGTS:	356,29	Base IRRF:	4.011,31

pr.:	2505 MELISSA MANARES BASSO	Situação: Trabalhando	CPF: 257.269.668-13	Adm:	01/12/2018
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
qo:	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.	9,65	402,31 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	184,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

0	Proventos:	4.392,85	Descontos:	620,79	Informativa:	333,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.772,06
0	Base INSS:	4.167,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.167,85	Valor FGTS:	333,42	Base IRRF:	3.765,54

pr.:	7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 428.377.948-21	Adm:	24/12/2022
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
no:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.687,08

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.630,84 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
9697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	56,24 P				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

1	Proventos:	2.194,49	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.038,42
1	Base INSS:	1.969,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,49	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.623,83

para o período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2024 a 20/03/2024

000134

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação: Trabalhando	CPF: 415.783.578-61	Adm: 01/09/2022						
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	998 I.N.S.S.	10,07	464,95 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	271,05 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,77	536,52 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
0 Proventos:	4.840,26	Descontos:	844,95	Informativa:	369,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.995,31
0 Base INSS:	4.615,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.615,26	Valor FGTS:	369,22	Base IRRF:	4.150,31

pr.: 8352 NAIR CRISTINA MARTINS	Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm: 09/11/2023	
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	998 I.N.S.S.	8,13 197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		
1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.419,82
1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,17

pr.: 7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	Situação: Trabalhando		CPF: 312.485.258-33		Adm: 07/07/2023	
culo: 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	998	I.N.S.S.	9,65	402,45 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,09 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	598,43 P				
1 Proventos:	4.393,88	Descontos:	557,54	Informativa:	333,51	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	4.168,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.168,88	Valor FGTS: 333,51
						Líquido: 3.836,34
						Base IRRF: 3.576,84

pr.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO	Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:	01/01/2023			
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.	7,97	164,53 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
1 Proventos:	2.288,48	Descontos:	198,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,95
1 Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36

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	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,35	231,36 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,05 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,15	345,22 P							
0 Proventos:	2.996,19	Descontos:	286,41	Informativa:	221,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.709,78
0 Base INSS:	2.771,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.771,19	Valor FGTS:	221,69	Base IRRF:	2.539,83

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:53:33

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 408.630.678-67	Adm:	16/01/2024
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.	8,37	233,04 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,05	359,29 P				

0	Proventos:	3.010,26	Descontos:	233,04	Informativa:	222,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.777,22
0	Base INSS:	2.785,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.785,26	Valor FGTS:	222,82	Base IRRF:	2.220,46

pr.: 7838 PATRICIA 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.	7,86	146,77 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

1	Proventos:	2.091,20	Descontos:	146,77	Informativa:	149,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.944,43
1	Base INSS:	1.866,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,20	Valor FGTS:	149,29	Base IRRF:	1.301,40

pr.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação: Trabalhando	CPF: 307.138.518-80	Adm:	20/04/2022
culo:	Celestista	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.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

1	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

pr.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 268.006.288-40	Adm:	04/12/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
oo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.885,45

1	HORAS NORMAIS	13,33	259,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.574,17 D
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	11,09	644,85 D
3	HORAS FERIAS	186,67	3.626,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,27 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	471,07	471,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	942	IRRF FERIAS	27,50	595,73 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.453,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	187,41 P				

0	Proventos:	6.505,02	Descontos:	5.901,91	Informativa:	502,40	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	603,11
0	Base INSS:	6.280,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.280,02	Valor FGTS:	502,40	Base IRRF:	412,11

DIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

pr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO	Situação: Trabalhando	CPF: 308.083.188-88	Adm:	08/08/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 138	Horas Mês:	200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário:	1.733,64

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.675,85 P	998 I.N.S.S.	8,17	208,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,79 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,47	299,61 P			

0	Proventos:	2.778,34	Descontos:	242,62	Informativa:	204,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.535,72
0	Base INSS:	2.553,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.553,34	Valor FGTS:	204,26	Base IRRF:	2.344,72

período igual ou inferior a 15 dias: 09/03/2024 a 09/03/2024

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018	
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.		8,13	197,15 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
:	2	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64
pr.:	6090 PAULO CICERO BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm:		26/03/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		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.		10,12	471,87 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	280,61 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,83	585,95 P							
:	0	Proventos:	4.889,69	Descontos:	752,48	Informativa:	373,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.137,21
:	0	Base INSS:	4.664,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.664,69	Valor FGTS:	373,17	Base IRRF:	4.192,82
pr.:	7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA			Situação: Trabalhando		CPF: 373.314.958-01		Adm:		22/07/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00	
go:	164 AUX FATURAMENTO			C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário:		1.614,38	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,38 P	998	I.N.S.S.		7,88	149,53 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
		261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.121,78	Descontos:	149,53	Informativa:	151,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.972,25
:	0	Base INSS:	1.896,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.896,78	Valor FGTS:	151,74	Base IRRF:	1.747,25
pr.:	5510 PEDRO MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm:		13/12/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.744,42	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.744,42 P	998	I.N.S.S.		8,85	283,92 D		
		201 AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	57,36 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P							
:	0	Proventos:	3.434,22	Descontos:	375,28	Informativa:	256,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.058,94
:	0	Base INSS:	3.209,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.209,22	Valor FGTS:	256,73	Base IRRF:	2.925,30
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.		8,13	197,15 D		
		277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
:	2	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
:	2	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

000137

1	Proventos:	2.824,97	Descontos:	246,81	Informativa:	207,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.578,16
1	Base INSS:	2.599,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.599,97	Valor FGTS:	207,99	Base IRRF:	2.197,57

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 426.755.778-04		Adm:		06/07/2023	
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.			7,92	156,07 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
1 Proventos:		2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.004,41	
1 Base INSS:		1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.404,68	
pr.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO			Situação: Trabalhando		CPF: 317.786.488-86		Adm:		03/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00	
go:	462 SUPERV. FATURAMENTO			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:		2.924,70	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.924,70 P	998	I.N.S.S.			8,54	249,78 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	16,96 D		
1 Proventos:		3.149,70	Descontos:	266,74	Informativa:	233,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.882,96	
1 Base INSS:		2.924,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.924,70	Valor FGTS:	233,97	Base IRRF:	2.485,33	
pr.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 177.898.538-64		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		20,00	158,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.347,18 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS			8,50	221,40 D		
3 HORAS FERIAS		180,00	1.425,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	4,42 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		274,00	274,00 P	998	I.N.S.S.			7,50	24,05 D		
807 VANTAGENS FERIAS		254,16	254,16 P	942	IRRF FERIAS			7,50	36,19 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	651,19 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	28,24 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		41,58	134,06 P								
0 Proventos:		3.150,45	Descontos:	2.633,24	Informativa:	234,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	517,21	
0 Base INSS:		2.925,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.925,45	Valor FGTS:	234,03	Base IRRF:	292,21	
UIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024											
pr.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 147.640.468-22		Adm:		23/06/2021	
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		180,00	1.442,32 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,46 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		20,00	160,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO			16,90	16,90 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE			92,05	92,05 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	28,24 P								
0 Proventos:		2.109,98	Descontos:	291,41	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.818,57	
0 Base INSS:		1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,52	
ença periodo igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 01/03/2024											
ença periodo igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2024 a 03/03/2024											
pr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN			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	998	I.N.S.S.			8,39	235,34 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		78,00	378,45 P								
1 Proventos:		3.029,42	Descontos:	269,34	Informativa:	224,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.760,08	
1 Base INSS:		2.804,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.804,42	Valor FGTS:	224,35	Base IRRF:	2.379,49	

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

EXTRATO MENSAL										
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				180,00	1.442,32 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,46 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				20,00	160,26 P					
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	254,16 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	28,24 P					
:	2 Proventos:	2.109,98	Descontos:	148,46	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.961,52
:	2 Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.357,34
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2024 a 15/03/2024										

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.	7,88	148,46 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	0 Proventos:	2.109,98	Descontos:	148,46	Informativa:	150,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.961,52
:	0 Base INSS:	1.884,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.884,98	Valor FGTS:	150,79	Base IRRF:	1.736,52

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	200,00	1.813,85 P	998 I.N.S.S. 7,99 167,48 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	
: 2 Proventos: 2.321,25	Descontos: 201,48	Informativa: 167,70	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.119,77
: 2 Base INSS: 2.096,25	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.096,25	Valor FGTS: 167,70 Base IRRF: 1.549,59

pr.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR	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	166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	522,20 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	9,17	54,82 D				
3 HORAS FERIAS	33,33	357,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,58 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	43,09	43,09 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,26 D				
807 VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P	942	IRRF FERIAS	15,00	19,54 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	149,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,20	238,84 P								
:	0 Proventos:	3.082,04	Descontos:	817,40	Informativa:	228,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.264,64
:	0 Base INSS:	2.857,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.857,04	Valor FGTS:	228,56	Base IRRF:	2.073,64
RIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024										

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.	7,99	167,48 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
:	0 Proventos:	2.321,25	Descontos:	276,43	Informativa:	167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.044,82
:	0 Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.928,77

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

EXTRATO MENSAL										
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.		7,99	167,48 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
:	0 Proventos:	2.321,25	Descontos:	293,53	Informativa:	167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.027,72
:	0 Base INSS:	2.096,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,25	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.928,77
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	998	I.N.S.S.		8,43	238,59 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,02 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,57	405,48 P							
:	0 Proventos:	3.056,45	Descontos:	263,61	Informativa:	226,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.792,84
:	0 Base INSS:	2.831,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.831,45	Valor FGTS:	226,51	Base IRRF:	2.592,86
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	100,00	1.355,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.665,70 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		7,83	141,46 D		
	3 HORAS FERIAS	100,00	1.355,37 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	35,21 D		
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	451,79 P	998	I.N.S.S.		7,50	101,65 D		
:	0 Proventos:	3.387,52	Descontos:	1.944,02	Informativa:	253,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.443,50
:	0 Base INSS:	3.162,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.162,52	Valor FGTS:	253,00	Base IRRF:	1.218,50
FIAS DE 11/03/2024 - 25/03/2024										
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.		7,70	125,59 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
:	0 Proventos:	1.855,84	Descontos:	125,59	Informativa:	130,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.730,25
:	0 Base INSS:	1.630,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.630,84	Valor FGTS:	130,46	Base IRRF:	1.505,25
pr.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021	
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.		8,13	197,15 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		460,25	460,25 D		
:	1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	691,40	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.959,57
:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

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

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:	12/07/2023	
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	998	I.N.S.S.	8,41	236,82 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		80,53	390,73 P							
:	0 Proventos:	3.041,70	Descontos:	270,82	Informativa:	225,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.770,88
:	0 Base INSS:	2.816,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.816,70	Valor FGTS:	225,33	Base IRRF:	2.251,90

pr.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 354.321.388-16	Adm: 09/10/2022
culo: Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.781,08
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.721,71 P	998 I.N.S.S. 7,97 164,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	59,37 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P	
2 Proventos: 2.288,49	Descontos: 198,53	Informativa: 165,07	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,96
2 Base INSS: 2.063,49	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.063,49	Valor FGTS: 165,07 Base IRRF: 1.519,78
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2024 a 05/03/2024			

pr.:	7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Situação:	Trabalhando	CPF:	399.115.998-84	Adm:	31/08/2022			
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.	7,92	156,07 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
0	Proventos:	2.194,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.038,41
0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41

pr:	2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	460.181.198-89	Adm:	02/03/2020			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	125	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.	8,13	197,15 D			
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
	277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P							
	0 Proventos:	2.650,98	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,83
	0 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,83
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2024 a 31/03/2024										

pr.: 7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO	Situação: Trabalhando	CPF: 430.452.598-04	Adm: 14/06/2023
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	998 I.N.S.S. 8,13 197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
0 Proventos: 2.650,97	Descontos: 197,15	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.453,82
0 Base INSS: 2.425,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,97	Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,17

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7098 TATIANA LEMES		Situação: Trabalhando		CPF: 405.726.218-09		Adm:		22/10/2022		
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.	7,92	156,07 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
:	1	Proventos:	2.194,48	Descontos:	265,02	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.929,46
:	1	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.623,82
pr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		Adm:		01/12/2018		
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.	8,13	197,15 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
:	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.:	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			106,67	2.683,41 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,21 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			93,33	2.347,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,91 D			
222 AJUDA DE CUSTO			500,00	500,00 P							
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
:	1	Proventos:	5.756,39	Descontos:	832,12	Informativa:	402,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.924,27
:	1	Base INSS:	5.031,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.031,39	Valor FGTS:	402,51	Base IRRF:	4.318,59
ença período Igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2024 a 18/03/2024											
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.	8,13	197,15 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
pr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO		Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm:		01/12/2018		
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	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,46 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	1	Proventos:	4.303,74	Descontos:	533,29	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.770,45
:	1	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.499,32

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

EXTRATO MENSAL									
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	160,00	3.037,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	911,30 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS			10,81	122,67 D	
3 HORAS FERIAS	40,00	759,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	24,54 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	35,86	35,86 P	998	I.N.S.S.			9,03	308,28 D	
807 VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P	942	IRRF FERIAS			27,50	101,51 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	283,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	80,47 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,55	149,23 P							
0 Proventos:	4.772,70	Descontos:	1.548,77	Informativa:	363,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.223,93
0 Base INSS:	4.547,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.547,70	Valor FGTS:	363,81	Base IRRF:	3.079,40
IAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024									

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		20,00	178,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.498,51 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,72	241,99 D			
3 HORAS FERIAS		180,00	1.602,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,06 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		224,22	224,22 P	998	I.N.S.S.	7,50	20,36 D			
807 VANTAGENS FERIAS		254,16	254,16 P	942	IRRF FERIAS	7,50	34,63 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	693,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	28,24 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		18,00	65,14 P							
1 Proventos:		3.271,62	Descontos:	2.831,55	Informativa:	243,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	440,07
1 Base INSS:		3.046,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.046,62	Valor FGTS:	243,72	Base IRRF:	59,48
IAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024										

pr.:	8431 UELLINTON DANTAS NORMANDIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	432.668.798-30	Adm:	25/01/2024
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O:	514325	Filial:	1	Salário:	1.622,86
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,11 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	168,16 D	
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	543,15 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	54,10 D	
0 Proventos:	2.391,01	Descontos:	230,37	Informativa:	168,30	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.103,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.103,80	Valor FGTS:	168,30
						Líquido:	2.160,64
						Base IRRF:	1.539,00

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	998	I.N.S.S.	9,61	396,69 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	48,94 P				
0 Proventos:	4.352,68	Descontos:	583,68	Informativa:	330,21	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.127,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.127,68	Valor FGTS: 330,21
						Líquido: 3.769,00
						Base IRRF: 3.562,88

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

EXTRATO MENSAL										
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				193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P					
:	0 Proventos:	2.650,98	Descontos:	323,20	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.327,78
:	0 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,83
ença periodo igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 12/03/2024										

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	998 I.N.S.S. 7,97 164,53 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
: 0 Proventos: 2.288,48	Descontos: 164,53	Informativa: 165,07	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.123,95
: 0 Base INSS: 2.063,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.063,48	Valor FGTS: 165,07 Base IRRF: 1.898,95

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	60,00	506,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.960,71 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,72	188,18 D				
3 HORAS FERIAS	140,00	1.180,96 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	4,02 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	239,95	239,95 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,33 D				
807 VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,23 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	539,53 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,00	173,64 P								
:	2 Proventos:	3.147,60	Descontos:	2.219,47	Informativa:	233,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	928,13
:	2 Base INSS:	2.922,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.922,60	Valor FGTS:	233,80	Base IRRF:	323,95
IAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024										

pr.:	8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Situação:	Trabalhando	CPF:	520.130.898-80	Adm:	01/01/2024			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
go:	16 AUXILIAR DE 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.		8,10	191,38 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,28	298,30 P								
:	0 Proventos:	2.586,78	Descontos:	191,38	Informativa:	188,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.395,40
:	0 Base INSS:	2.361,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.361,78	Valor FGTS:	188,94	Base IRRF:	1.796,98

tr:	20 ADELINO TOSHIRO TAKIKAWA	Situação:	Trabalhando	CPF:	916.675.188-87	Adm:	01/04/2023			
culo:	Autônoma	CC:	101	Depto:	1	Horas Mês:				
go:	969 MEDICO UROLOGISTA	C.B.O:	225285	Filial:	1	Salário:	0,00			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P							
:	0 Proventos:	225,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	225,00
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

EXTRATO MENSAL									
tr:	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	858	INSS AUTONOMO		20,00	60,00 D
8909 SERVICOS AUTONOMO			220,00	300,00 P					
:	0	Proventos:	525,00	Descontos:	60,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	300,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	465,00
								Base IRRF:	240,00
Total Geral Proventos:			531.526,39			Total Geral Descontos:			102.007,54
						Líquido Geral:			429.518,85

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	32.922,63	357.307,24 P	42 HORAS FALTAS DSR	6,00	40,94 D
3 HORAS FERIAS	2.058,00	25.053,63 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.687,08 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	526,67	6.235,00 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.143,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.760,00	35.913,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.992,00	2.992,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.781,33 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	888,21 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.546,49 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	30,00	466,14 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	2.179,00 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	135,20	135,20 D
206 PERICULOSIDADE	90,00	1.560,41 P	812 INSS FERIAS	191,61	3.623,71 D
222 AJUDA DE CUSTO	3.324,80	3.324,80 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	512,27 D
226 AJUDA DE CUSTO	662,45	662,45 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	85,09 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	693,33 P	858 INSS AUTONOMO	20,00	60,00 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.400,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	35.709,71 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	25,27	80,05 P	942 IRRF FERIAS	205,00	1.123,46 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	2.775,20	2.775,20 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	526,67	6.978,66 D
261 AJUDA CUSTO	360,00	4.574,88 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	36,92 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	39.600,00	39.600,00 P	998 I.N.S.S.	1.444,28	36.902,93 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.286,48	16.882,35 P	999 IMPOSTO DE RENDA	582,50	5.352,13 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.485,35	2.485,35 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	505,56	505,56 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	282,40 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.610,08	1.610,08 P	8792 DIAS FALTAS	9,00	501,68 D
807 VANTAGENS FERIAS	3.173,38	3.173,38 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	258,87 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,61 P			
931 1/3 DAS FERIAS	733,26	10.114,23 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	743,66 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,85	16,85 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	601,79 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	50,55	50,55 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	421,77 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	579,36	7.336,55 P			
8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	300,00 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	731,07 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	480,00	546,02 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	150,64 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	210,00	210,00 P			
					Líquido Geral: 429.518,85

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

EXTRATO MENSAL

SS		FGTS, PIS e ISS	
ário contribuição empregados:	473.323,90	Base do FGTS:	473.323,90
ário contribuição contribuintes:	300,00	Valor do FGTS:	37.864,90
cedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
se total:	473.623,90	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
gurados:	41.219,31	Base FGTS Rescisório:	0,00
ipresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
T:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
ntribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
rceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
al INSS:	41.219,31	Valor PIS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	62,04	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	1.699,53		
lores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
se IRRF Mensal:	366.377,77	Base IRRF Mensal:	375.301,95
lor IRRF Mensal:	5.352,13	Valor IRRF Mensal:	6.605,99
se IRRF Férias:	36.085,32	Base IRRF Férias:	71.262,71
lor IRRF Férias:	1.123,46	Valor IRRF Férias:	2.206,87
se IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
lor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
lor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	455,45	Base IRRF 13º Salário:	0,00
or IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
lor Total do IRRF:	6.475,59	Valor Total do IRRF:	8.812,86
RF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situções			
Empregados:	177	Demitido:	1
Estagiários:	0	Transferido:	0
abalhando:	174	Férias:	0
estado direitos Integrais:	0	Mandato sindical:	0
estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
ário maternidade:	0	Ausência Justificada:	0
ário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ança:	2	Admissões:	1
ança Profissional:	0	No. Contribuintes:	2
ança sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais						
do a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	558,36			
(-)Salário Maternidade:	9.575,37	(-)Retenções:	0,00			
argos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
IS Segurado(Folha):	222.676,72	0,00	558,36	9.575,37	0,00	212.542,99
IS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF(Folha):	124.052,66	0,00	0,00	0,00	0,00	124.052,66
Saldo à recolher:						336.595,65
do remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

so: 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.

000147

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	2.718,92
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	2.374,14
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	2.047,40
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	48791827	401.840.268-65	1.661,38
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	2.453,82
Contribuintes				
20	ADELINO TOSHIRO TAKIKÁWA	9260604	916.675.188-87	225,00
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOS.	453326201	476.437.968-66	465,00
Empregados: 5 Estagiários: 0 Contribuintes: 2				Total da Empresa:
(onze mil novecentos e quarenta e cinco reais e sessenta e seis centavos)				11.945,66

GARCA, 03/04/2024

Responsável:

000148

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	2.662,99
8447	ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	45982034	302.164.178-48	37101-7	1.961,52
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	2.419,82
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	2.149,47
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	2.297,63
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	3.124,42
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-3	2.453,83
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	1.464,18
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	3.742,01
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.910,43
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	2.453,82
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	2.419,82
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.578,16
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.958,73
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	4.028,22
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.958,73
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	1.581,36
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	1.956,44
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	5.264,55
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	421286544	346.916.548-36	86742-X	3.827,33
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	102919-3	2.419,82
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	1.775,89
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	2.089,95
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	45350847	476.913.868-77	36681-1	2.755,04
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.736,45
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	102916-9	1.972,25
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	2.623,46
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	2.419,77
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	2.453,82
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	2.757,57
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	2.086,68
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	2.453,82
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	332979611	333.192.648-50	86740-3	1.664,16
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	25446686	306.655.288-84	36910-1	1.849,40
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-07	96093-4	2.419,82
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-77	33482-0	2.644,03
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	2.167,16
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	1.944,43
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	3.835,60
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	2.733,73
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	309944090	283.292.468-92	93948-X	1.961,52
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	3.708,01
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	2.089,96
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	1.910,43
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	40090025	354.320.408-40	36941-1	2.297,08
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	2.303,57
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	2.038,41
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	2.038,41
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	2.059,91
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	4.081,55
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	2.288,59
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.693,84
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	340,20
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.775,57
8433	FELIPE SOARES DOS SANTOS	44233774	451.186.888-33	26341-9	4.518,26
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	3370300662	287.449.418-62	86704-7	2.004,41
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	101702-0	1.529,79
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	48946797	413.546.508-08	101718-7	2.771,18
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	2.362,99
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	2.089,94
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	2.092,68
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	2.691,13
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	2.201,41
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.695,14
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	101705-5	2.201,27
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.849,40
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-0	2.453,82
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	2.419,82
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	89679635	158.145.328-07	86699-7	1.956,95
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	1.893,46
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.802,37
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	2.025,08
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	1.958,73
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.623,83
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.792,28
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	2.458,76

000149

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	3.104,63
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.910,43
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	2.051,24
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	2.453,82
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	4.225,24
8449	KARINA DA SILVA GOES	42689926	354.336.358-13	36967-5	2.106,39
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	102918-5	3.734,26
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	2.436,96
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.361,77
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	340,16
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	2.367,48
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.612,37
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	37362083	363.372.628-40	102923-1	2.453,82
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.958,73
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	4.243,06
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.142,52
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	65822819	571.467.478-24	36799-0	1.781,43
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	2.277,15
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.545,65
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.743,35
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	2.354,21
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	2.397,53
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	2.360,35
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	2.419,82
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.419,82
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069-X	381.082.478-02	101785-3	8.016,75
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	1.628,91
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	2.119,77
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	29318596	317.568.708-37	36943-8	1.944,43
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.419,82
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.784,16
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	2.089,95
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	2.089,95
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	490103169	430.433.698-31	86645-8	3.319,38
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.912,36
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	385,58
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	1.993,55
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	2.464,87
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	3.996,54
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	3.772,06
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	2.038,42
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	3.995,31
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	2.419,82
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	40294583	312.485.258-33	14942-x	3.836,34
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	2.089,95
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	2.709,78
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	47529445	408.630.678-67	192241-6	2.777,22
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	31332-7	1.944,43
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	2.419,82
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	603,11
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	102529-5	2.535,72
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	2.453,82
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	4.137,21
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	1.972,25
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	3.058,94
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	2.419,82
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	2.419,82
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.755,91
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	3.742,01
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.578,16
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	102914-2	2.004,41
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	2.882,96
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	517,21
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.818,57
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	2.760,08
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	1.961,52
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	1.961,52
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	454949352	325.966.288-05	86609-1	2.119,77
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	2.264,64
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	2.044,82
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	2.027,72
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.792,84
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	1.443,50
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	1.730,25
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	1.959,57
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIA	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	2.770,88
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	101695-4	2.089,96

000150

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	2.038,41
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	2.419,83
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	101719-5	2.453,82
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.929,46
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	2.453,82
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	101696-2	4.924,27
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	102915-0	2.419,82
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	3.770,45
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	3.223,93
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	440,07
8431	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	41000785	432.668.798-30	36.889-X	2.160,64
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	3.769,00
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	2.327,78
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	2.123,95
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	928,13
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	52117622	520.130.898-80	36814-8	2.395,40
Empregados: 169 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	417.573,19
(quatrocentos e dezessete mil quinhentos e setenta e três reais e dezenove centavos)					

GARCA, 03/04/2024

Responsável: _____

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000151

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.662,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.CA0.9BA.CA7.4F6.07E
-------------------	-----------------------

=====

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

000152

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 05/04/2024

DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82

NR. DOCUMENTO: 2.415,02

NR. AUTENTICACAO: 3.664.22A.A65.E17.99B

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800	729	0001	Demais localidades
------	-----	------	--------------------

Consultas, informações e serviços transacionais

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000154

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.149,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.E98.F16.295.1A8.C92
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	AMAURO FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ:	133.677.668-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.297,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.B8D.19B.62D.C18.5B7
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
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:	05/04/2024
VALOR:	3.124,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.9A0.03C.319.D6C.DCE

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.359.85B.A6E.DA9.EE2

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000158

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	1.464,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.4BA.436.474.A1A.3E4

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000159

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.742,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.B82.2D1.487.CF1.733

=====

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

000160

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	1.910,43
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.50A.F31.188.5BB.4B0

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000161

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.AC2.BEE.26C.1D4.DD1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.1FE.A57.DB0.03F.812
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	
CPF/CNPJ:	267.051.478-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	1.578,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.3F1.116.AE7.F73.F4B

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37

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: 05/04/2024

VALOR: 1.958,73

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.F08.247.8BE.EAA.F97

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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:	05/04/2024
VALOR:	4.028,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.B76.BDB.011.17B.398
-------------------	-----------------------

=====

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

000166

NR. AUTENTICACAO: 4.F52.C8A.D21.694.816

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000167

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	1.581,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.44F.114.3A0.68A.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

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: 05/04/2024

VALOR: 1.956,44

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.374.CD6.720.2EC.75D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,37
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:	05/04/2024
VALOR:	5.264,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.7EF.DD8.9DF.3D2.A59
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

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: 05/04/2024

VALOR: 3.827,33

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.050.29C.8E5.277.ACB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.EEE.FF1.BAC.336.B63

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38

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: 05/04/2024

VALOR: 1.775,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.7CA.DC2.435.B77.0CF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	2.089,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.A78.565.D69.F8B.100
-------------------	-----------------------

=====

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

000174

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
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:	05/04/2024
VALOR:	3.736,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.306.914.8E8.908.BB5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
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:	05/04/2024
VALOR:	1.972,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.E73.DE1.C53.FA0.202

=====

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

000177

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	2.623,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.2A5.8B0.A5A.6CC.BEA

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000178

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.BF6.290.61B.F4A.4E3

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA
CPF/CNPJ:	461.367.318-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.B83.FB9.E2C.6AC.FE3

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39

000180

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:	05/04/2024
VALOR:	2.757,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.D33.4B7.78B.6E3.CA8

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	2.086,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.316.904.90C.896.521
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000182

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 2.453,82	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.70F.D6C.35E.9F1.A45

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 1.664,16	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.D09.0B2.E63.6AB.AEB

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000184

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CELIA APARECIDA MAXIMIANO
CPF/CNPJ:	306.655.288-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.910-1
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	1.849,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.5AD.98D.8A0.BE9.AB7

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000185

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.D78.0D3.D75.86B.279
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	2.644,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.480.901.8A3.AE2.CD2

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36

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: 05/04/2024

VALOR: 2.167,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.551.525.DDB.B20.3C9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	1.944,43
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.7E7.465.EE5.A34.763

=====

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

000189

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	3.835,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.71D.F4A.CD6.0CD.EBE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	2.733,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.C3B.50E.279.948.BA5

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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: 05/04/2024	
VALOR: 1.961,52	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.5FF.1E2.901.770.8DA

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36

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:	05/04/2024
VALOR:	3.708,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.769.551.41B.9FC.92B

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	EDNA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ:	371.635.618-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.097-6
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.089,96
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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	1.910,43
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.ED6.16E.37F.40D.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	2.297,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.523.882.74D.F80.BC0

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

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: 05/04/2024

VALOR: 2.303,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BAF.F06.A2F.CC9.6CD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,35

000197

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:	05/04/2024
VALOR:	2.038,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.F26.732.D02.697.C7C

=====

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

000138

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38

000199

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:	05/04/2024
VALOR:	2.059,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.1DA.138.9ED.E06.243

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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:	05/04/2024
VALOR:	4.081,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.963.EEE.ADC.98E.9CE
-------------------	-----------------------

=====

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

000201

NR. AUTENTICACAO: C.0BA.1F1.1D3.E70.900

|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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

000262

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:	05/04/2024
VALOR:	2.693,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.88B.013.E53.3A4.191

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	340,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D99.9F1.6A2.BCF.2FE

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,36
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:	05/04/2024
VALOR:	2.775,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.A70.F7D.A97.OCF.89F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FELIPE SOARES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	451.186.888-33
AGENCIA: 3198	CONTA: 26.341-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	4.518,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.902.273.3FB.D83.FCA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,35
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:	05/04/2024
VALOR:	2.004,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B81.EBF.DDA.0CB.21F

=====

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

000207

NR. AUTENTICACAO: C.031.3D7.3B5.820.7F1

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.771,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.070.ED1.B8D.5C7.C0D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ:	396.920.598-04
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.362,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.874.F5A.EFD.855.1FD

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	2.089,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.2FA.6A2.158.72D.D9B

=====

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

000211

NR. AUTENTICACAO: 3.821.5BB.DD9.2C9.500

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

=====

BENEFICIARIO:	GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ:	366.381.118-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.691,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.A16.061.563.D3C.87A

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,38
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:	05/04/2024
VALOR:	2.201,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.5E2.3DC.0B8.6C1.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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:	05/04/2024
VALOR:	2.695,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.6D3.867.686.ECE.1CC

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	2.201,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.3A4.933.5D6.D1D.23A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	1.849,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.3E3.C5F.ACC.E73.D65
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.3B5.057.722.8FE.4B4

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39

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: 05/04/2024

VALOR: 2.419,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4D2.CA4.2B3.007.2D4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
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:	05/04/2024
VALOR:	1.956,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.793.5E4.095.7CE.30F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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:	05/04/2024
VALOR:	1.893,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.400.220.35F.36E.933

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

000221

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:	05/04/2024
VALOR:	3.802,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.867.2AF.BF9.CD2.604

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	2.025,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.99E.C2C.C4D.5D8.CB0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	IVANILDA SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ:	835.171.385-68
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	1.958,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.275.F13.C87.8CB.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	1.623,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.B4A.BD9.709.B77.9F1

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	2.792,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.568.E54.081.44B.9EB

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000226

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.458,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.252.120.2E5.F15.C5D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

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: 05/04/2024
VALOR: 3.104,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BF7.691.324.B40.07D

|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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	1.910,43
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.311.E60.192.03B.C09
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
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:	05/04/2024
VALOR:	2.051,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.DB7.DC2.521.12A.27D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.AAD.78F.7ED.766.597
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	4.225,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.6A7.935.31C.0AB.55C

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	KARINA DA SILVA GOES
CPF/CNPJ:	354.336.358-13
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.967-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.106,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.8B6.3B4.73C.00C.C19

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
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:	05/04/2024
VALOR:	3.734,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.D67.2B1.551.161.E02

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ:	250.077.578-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.436,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.52C.463.8F2.3D9.6FF
-------------------	-----------------------

=====

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

000235

NR. AUTENTICACAO: 4.F68.54D.E63.09B.CB5

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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: 05/04/2024
VALOR: 340,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2D3.41D.196.B01.006

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	2.367,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.B2A.E01.CFD.OFF.A12

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	2.612,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.A74.10A.04D.A60.B0B

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000239

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.F8B.0D6.1F7.D1D.730

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000240

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	1.958,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.ED9.1CD.B73.1EC.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000241

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	4.243,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.2F4.0DF.170.E02.B4C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,37
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:	05/04/2024
VALOR:	4.142,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.256.BE5.040.D8D.145
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	1.781,43
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.908.306.E9E.0BA.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
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:	05/04/2024
VALOR:	2.545,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.D5A.B44.435.BC2.96B
-------------------	-----------------------

=====

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

000246

NR. AUTENTICACAO: 9.CD2.5A2.47E.31A.D53

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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:	05/04/2024
VALOR:	2.354,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.8D4.116.3FB.E7A.6EC
-------------------	-----------------------

=====

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

000248

BENEFICIARIO:	LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ:	015.716.818-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.397,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.424.6A7.EE1.418.881

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,35

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: 05/04/2024
VALOR: 2.360,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1B1.ECF.70B.3B9.C60

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

000250

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,39

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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.8C4.C2D.DA5.6F4.E4C

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.A28.B39.18C.0D2.768

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000252

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	8.016,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.966.940.375.349.F75
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35
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:	05/04/2024
VALOR:	1.628,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.9FC.345.833.604.51D

=====

|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.

06/05/2024 = BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ:	028.318.958-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.119,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.8D3.D53.7E0.F37.AD6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ: 317.568.708-37	
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.943-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/04/2024	
VALOR: 1.944,43	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.026.BA5.2EF.0EC.5C8

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,35

000256

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: 05/04/2024
VALOR: 2.419,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AB5.485.8AE.711.0E2

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

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: 05/04/2024

VALOR: 2.784,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.CAC.79C.F8B.61D.AC9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	2.089,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.DDC.EDD.054.4E4.F5B

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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: 05/04/2024	
VALOR: 2.089,95	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.482.D4D.54F.63C.E6F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000360

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.319,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.719.5AD.3BB.0ED.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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:	05/04/2024
VALOR:	1.912,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.AD0.330.A45.F28.8CB

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000262

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	385,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.FC6.0E1.CF3.CA3.F37
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000263

=====

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

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	1.993,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.CDB.705.639.FB7.FD3
-------------------	-----------------------

=====

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

000264

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.464,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.4F2.629.873.D96.8C9
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000365

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.996,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.279.BDC.45A.C2C.E1A

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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:	05/04/2024
VALOR:	3.772,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.09A.FE0.77C.B3D.FA1

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	2.038,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.AB2.51B.0F0.176.002

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36

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: 05/04/2024
VALOR: 3.995,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.794.4A6.A66.C8E.4AE

=====

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

000269

NR. AUTENTICACAO: 6.2F9.642.22B.F76.D25

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000270

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.836,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.622.201.561.854.F0A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000271

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.089,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.B6F.F6D.33F.066.CDF
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000272

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.709,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.E5C.B75.E2E.87B.A7E

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000273

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.777,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.5BF.AFD.CA6.DA9.2D9

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços..

|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 05/04/2024
VALOR: 1.944,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.113.5DC.C29.D4C.9BF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000275

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.EB6.3E4.BA3.0A2.AAC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000076

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	603,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.D68.CB1.6CE.EEB.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PATRICIA PORFIRIO
CPF/CNPJ:	308.083.188-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.529-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.535,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.676.D03.91D.8F2.E81
-------------------	-----------------------

=====

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

000278

NR. AUTENTICACAO: F.45C.CC8.41E.957.E17

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000279

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	4.137,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.D42.1B1.256.EC4.48D

=====

|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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000280

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	1.972,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.BB4.019.3C1.D18.7B7
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000281

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.058,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.B70.9BD.E70.B52.992

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000282

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.27A.2B0.6FE.25C.6CF
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000283

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.D84.C42.5B7.8E0.F73
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000284

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.755,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.D2E.93D.1D1.E7E.DC6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000285

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	3.742,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.88D.6F2.370.5E9.195
-------------------	-----------------------

=====

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

05/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000286

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 2.578,16	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.B9E.349.12E.F66.B48

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000287

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	
CPF/CNPJ:	426.755.778-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.914-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.004,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.444.B0C.BDB.082.7FD

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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:	05/04/2024
VALOR:	2.882,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.DF6.A4E.851.F08.F79

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000289

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	517,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.6CB.761.33B.A50.44C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	147.640.468-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	1.818,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.803.F8A.24D.448.700
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000291

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.760,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.6F0.9F8.8B6.47A.175
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000292

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	1.961,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.7D1.169.891.D95.F9B
-------------------	-----------------------

=====

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

000293

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36
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 ALVES	
CPF/CNPJ:	325.966.288-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.119,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.CE9.711.E57.30C.F50
-------------------	-----------------------

=====

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

000294

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
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:	05/04/2024
VALOR:	1.961,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.91A.4F0.CB8.751.9B0
-------------------	-----------------------

=====

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

000295

NR. AUTENTICACAO: 3.9CE.80D.B81.667.68A

|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.

000296

NR. AUTENTICACAO: 3.DCC.D87.EE8.6D0.F59

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	2.027,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.5F3.73D.076.AC4.CD8

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39

000298

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:	05/04/2024
VALOR:	2.792,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.A12.EA7.0FB.D8B.82F

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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: 05/04/2024	
VALOR: 1.443,50	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.9C5.D8D.B1A.2EE.605

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37

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: 05/04/2024

VALOR: 1.730,25

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.0C8.69D.802.C32.874

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36

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:	05/04/2024
VALOR:	1.959,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.B8D.E6A.1E0.78A.91F
-------------------	-----------------------

=====

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

000301

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000302

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 2.770,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.B1B.739.8D1.43D.8E0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	2.089,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.941.EC9.8F8.308.21C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
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:	05/04/2024
VALOR:	2.038,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.51D.682.FDC.CA3.26B

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37

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: 05/04/2024
VALOR: 2.419,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.61E.876.0AE.709.F3D

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000306

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.C88.CC0.1D5.EAC.BD8
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36

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: 05/04/2024
VALOR: 1.929,46
NR. DOCUMENTO:

NF. AUTENTICACAO: E.22A.612.C6F.04E.F40

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36

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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.3DF.233.541.E56.4C7
-------------------	-----------------------

=====

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

000318

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	4.924,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.C57.301.D9E.648.ACE
-------------------	-----------------------

=====

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

000310

NR. AUTENTICACAO: 4.DD4.347.7D8.24A.6BA

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36

000311

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:	05/04/2024
VALOR:	3.770,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.3BC.035.58A.E9B.709
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000312

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 3.223,93	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.01B.428.119.CAA.FF8

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.36

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:	05/04/2024
VALOR:	440,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.16E.3C0.8F2.CB3.6A1

=====

|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.

000313

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37

000314

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	UELLINTON DANTAS NORMANDIA
CPF/CNPJ:	432.668.798-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.889-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.160,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.7A3.96B.5B3.458.28C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	3.769,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.EF2.572.8A2.162.4C1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000316

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.327,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.AC1.49E.D85.0C9.B13

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000317

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.123,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.C97.154.2BF.5D0.C77
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,36

000318

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ:	315.679.078-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	928,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.670.4B4.6EC.BB8.DF7

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000319

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.395,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.A5A.59E.D64.EEA.682
-------------------	-----------------------

=====

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

EXTRATO MENSAL

pr.:2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 266.886.928-56

Depto: 120

Filial: 1

Adm:01/12/2018

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
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2024 a 08/03/2024									

pr.:2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 134.558.308-70

Depto: 115

Filial: 1

Adm:01/12/2018

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
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00

pr.:2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 419.922.078-01

Depto: 114

Filial: 1

Adm:01/12/2018

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
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2024 a 18/03/2024									

pr.:7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 384.268.288-33

Depto: 120

Filial: 1

Adm:14/06/2023

Horas Mês:200,00

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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2024 a 03/03/2024									

pr.:5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

culo:Celetista

go:651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 444.059.208-26

Depto: 140

Filial: 1

Adm:08/10/2021

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
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
vo afast. mesma doença: 23/02/2024 a 19/03/2024									

pr.:2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

culo:Celetista

go:56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 429.952.328-83

Depto: 121

Filial: 1

Adm:03/12/2018

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
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60

Ículo: Complementar

mpetência: 03/2024

plemento de cálculo: Comp 03/2024 - Data pagto 08/04/2024 - Lançamento

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

Emissão: 03/04/2024

Horas: 19:38:13

000321

EXTRATO MENSAL

pr.: 7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN

Situação: Trabalhando

CPF: 469.217.078-65

Adm: 21/09/2023

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 119

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

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

ança período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2024 a 09/03/2024

pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

Situação: Trabalhando

CPF: 387.021.298-50

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

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

pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN

Situação: Trabalhando

CPF: 269.354.918-35

Adm: 01/12/2018

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 115

Horas Mês: 200,00

go: 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

0 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

pr.: 2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS

Situação: Trabalhando

CPF: 346.916.548-36

Adm: 01/12/2018

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 116

Horas Mês: 200,00

go: 56 ENFERMEIRO (A)

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.

90,02

90,02 P

3 Proventos: 90,02

Descontos: 0,00

Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 90,02

3 Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

pr.: 7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO

Situação: Trabalhando

CPF: 444.485.428-66

Adm: 25/08/2023

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 116

Horas Mês: 200,00

go: 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

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR

Situação: Trabalhando

CPF: 256.966.638-69

Adm: 06/07/2021

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 120

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

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

ança período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2024 a 20/03/2024

EXTRATO MENSAL									
pr.:	6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		Situação: Trabalhando		CPF: 430.488.438-76		Adm:		18/03/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	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
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
pr.:	7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 476.913.868-77		Adm:		14/06/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
go:	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
pr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:		08/10/2020
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	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
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
pr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
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
pr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm:		02/02/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
go:	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
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
pr.:	7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
go:	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
pr.:	6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
go:	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

000323

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

período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2024 a 30/03/2024

EXTRATO MENSAL

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 308.299.518-73

Depto: 121

Filial: 1

Adm: 09/10/2020

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

pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 344.109.528-62

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 20/07/2020

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

pr.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS

culo: Celetista

go: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322230

CPF: 371.635.618-22

Depto: 125

Filial: 1

Adm: 01/09/2022

Horas Mês: 200,00

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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2024 a 02/03/2024										

pr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 263.840.808-50

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 16/02/2022

Horas Mês: 200,00

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	Liquido:	90,02
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 319.857.908-23

Depto: 116

Filial: 1

Adm: 14/12/2018

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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2024 a 30/03/2024										

pr.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 352.793.258-56

Depto: 117

Filial: 1

Adm: 26/12/2022

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

IAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Emissão: 03/04/2024
Horas: 19:38:13

0003 5

pr.: 2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação: Trabalhando	CPF: 353.266.558-10	Adm:	09/12/2019
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

pr.:	8433 FELIPE SOARES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 451.186.888-33	Adm:	01/02/2024
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 140	Horas Mês:	200,00
ao:	971 ENFERMEIRO QUALIDADE	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

pr.: 7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Situação: Trabalhando	CPF: 413.546.508-08	Adm:	14/06/2023
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 125	Horas Mês:	200,00
ao: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

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

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
ção: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

para o período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2024 a 04/03/2024

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
ço:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

para o período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 16/03/2024

EXTRATO MENSAL											
pr.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER			Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
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
pr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	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
pr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	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
IAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024											
pr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES			Situação: Trabalhando		CPF: 369.742.648-60		Adm:		16/07/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
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
pr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:		02/04/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	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
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	
go:	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

Emissão: 03/04/2024
Horas: 19:38:13

0003-7

EXTRATO MENSAL

pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 340.123.428-51	Adm:	31/01/2019
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
go: 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	Liquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

RIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

pr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 359.315.178-20	Adm:	19/11/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depito: 114	Horas Mês:	200,00
go: 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

pr.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Situação: Trabalhando	CPF: 379.985.988-83	Adm:	27/02/2023
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENCA SALARIO PISO ENFERM.	90.02	90.02 P
------------------------------------	-------	---------

2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	Situação: Trabalhando	CPF: 405.006.288-74	Adm:	18/08/2023
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

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

pr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	Situação: Trabalhando	CPF: 375.929.138-44	Adm:	14/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
go: 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

pr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação: Trabalhando	CPF: 470.757.938-88	Adm:	17/10/2019
culo:	Celestista prazo determinado	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
ço:	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

RIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

EXTRATO MENSAL

pr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA

culo: Celetista

go: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322230

CPF: 452.770.828-75

Depto: 125

Filial: 1

Adm: 27/03/2022

Horas Mês: 200,00

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

pr.: 8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 363.372.628-40

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 06/12/2023

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

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA

culo: Celetista

go: 502 ENFERMEIRO OBST

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 303.761.348-36

Depto: 116

Filial: 1

Adm: 02/06/2021

Horas Mês: 200,00

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
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2024 a 10/03/2024

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA

culo: Celetista

go: 502 ENFERMEIRO OBST

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 336.065.888-44

Depto: 119

Filial: 1

Adm: 02/03/2020

Horas Mês: 200,00

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
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 297.579.828-81

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 07/01/2019

Horas Mês: 200,00

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

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 366.406.858-09

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 16/04/2019

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA

Situação: Trabalhando

CPF: 313.416.508-20

Adm: 01/03/2021

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 121

Horas Mês: 200,00

go: 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

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 015.191.048-04

Adm: 01/12/2018

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 121

Horas Mês: 200,00

go: 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

pr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES

Situação: Trabalhando

CPF: 293.348.928-70

Adm: 01/09/2022

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 115

Horas Mês: 200,00

go: 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

pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES

Situação: Trabalhando

CPF: 287.862.698-28

Adm: 21/10/2020

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 120

Horas Mês: 200,00

go: 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

pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO

Situação: Doença

CPF: 318.764.888-67

Adm: 22/12/2020

culo: Celetista

CC: 101

Depto: 121

Horas Mês: 200,00

go: 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

vo afast. mesma doença: 18/02/2024 a 17/04/2024

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

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										
pr.: culo: go:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM		Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 322205		CPF: 096.382.178-47 Depto: 116 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		15/12/2018 200,00 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2024 a 21/03/2024										
pr.: culo: go:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS Celetista 33 AUX. ENFERMAGEM		Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 322230		CPF: 487.583.388-10 Depto: 117 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		02/09/2022 200,00 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
pr.: culo: go:	7089 MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO Celetista 33 AUX. ENFERMAGEM		Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 322230		CPF: 451.286.248-03 Depto: 120 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		09/10/2022 200,00 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
pr.: culo: go:	2505 MELISSA MANARES1 BASSO Celetista 502 ENFERMEIRO OBST		Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 223505		CPF: 257.269.668-13 Depto: 119 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		01/12/2018 200,00 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
pr.: culo: go:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL Celetista 56 ENFERMEIRO (A)		Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 223505		CPF: 415.783.578-61 Depto: 120 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		01/09/2022 200,00 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
pr.: culo: go:	8352 NAIR CRISTINA MARTINS Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM		Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 322205		CPF: 362.945.678-23 Depto: 121 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		09/11/2023 200,00 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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO			Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
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
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	
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
pr.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 408.630.678-67		Adm:		16/01/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	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
pr.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
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
pr.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	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
RIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024											
pr.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	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

pr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA
culo: Celetista
go: 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

pr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA
culo: Celetista
go: 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

pr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA
culo: Celetista
go: 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

pr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 434.727.358-48
Depto: 121
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	Liquido:	576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2024 a 30/03/2024

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
culo: Celetista
go: 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

pr.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
culo: Celetista
go: 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										
pr.: culo: go:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm:		01/12/2018	
	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						
: 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
ançã período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2024 a 30/03/2024										
pr.: culo: go:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN		Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm:		01/03/2022	
	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	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
pr.: culo: go:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR		Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm:		04/01/2021	
	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
RIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024										
pr.: culo: go:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm:		01/04/2022	
	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						
: 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
pr.: culo: go:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021	
	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
: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.: culo: go:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:		12/07/2023	
	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						
: 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

Emissão: 03/04/2024
Horas: 19:38:13

000334

pr.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 354.321.388-16	Adm:	09/10/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
qo: 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
:	2 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: 05/03/2024 a 05/03/2024

pr.: 2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 460.181.198-89	Adm:	02/03/2020
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 125	Horas Mês:	200,00
go:	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
período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2024 a 31/03/2024										

pr.: 7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO	Situação: Trabalhando	CPF: 430.452.598-04	Adm:	14/06/2023
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go: 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

pr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação: Trabalhando	CPF: 428.211.358-82	Adm:	01/12/2018
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
do:	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

pr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação: Trabalhando	CPF: 497.601.748-63	Adm:	13/07/2023
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
qo:	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

pr.: 2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação: Trabalhando	CPF: 338.359.298-79	Adm:	01/12/2018
culo: Celetista		CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
o: 56	ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		521,84	521,84 P							
:	1 Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,84
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ:45.349.461/0009-60

lculo:Complementar

mpetência:03/2024

plemento de cálculo:Comp 03/2024 - Data pagto 08/04/2024 - Lançamento

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

Emissão:03/04/2024

Horas:19:38:13

000335

EXTRATO MENSAL

pr.:7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA

culo:Celetista

go:56 ENFERMEIRO (A)

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:223505

CPF:458.077.738-70

Depto:121

Filial:1

Adm:13/09/2022

Horas Mês:200,00

Salário:3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM90,0290,02 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

IAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024

pr.:7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO

culo:Celetista

go:33 AUX. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:322230

CPF:422.261.238-30

Depto:119

Filial:1

Adm:09/02/2023

Horas Mês:200,00

Salário:1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM162,10162,10 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

IAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024

pr.:7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN

culo:Celetista

go:56 ENFERMEIRO (A)

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:223505

CPF:379.029.418-75

Depto:120

Filial:1

Adm:14/06/2023

Horas Mês:200,00

Salário:3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM90,0290,02 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

pr.:7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:322205

CPF:422.262.548-54

Depto:119

Filial:1

Adm:01/09/2022

Horas Mês:200,00

Salário:2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM576,88576,88 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

ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 12/03/2024

pr.:6154 WAGNER ANTONIO BONFIM

culo:Celetista

go:33 AUX. ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:322230

CPF:314.634.808-06

Depto:117

Filial:1

Adm:02/05/2022

Horas Mês:200,00

Salário:1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM162,10162,10 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

pr.:8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO

culo:Celetista

go:16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Situação:Trabalhando

CC:101

C.B.O:322230

CPF:520.130.898-80

Depto:120

Filial:1

Adm:01/01/2024

Horas Mês:200,00

Salário:1.781,08

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM162,10162,10 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

Total Geral Proventos:41.712,01

Total Geral Descontos:0,00

Líquido Geral:41.712,01

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALÁRIO PISO ENFERM.	41.712,01	41.712,01 P		
			Líquido Geral:	41.712,01

SS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Previdente:	0,00
Previdente total:	0,00
Previdente segurados:	0,00
Previdente empresa:	0,00
Previdente T:	0,00
Contribuintes:	0,00
Recursos:	0,00
Total INSS:	0,00
Previdente INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	62,04
Salário Maternidade:	1.699,53
Descontos pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

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

IRRF conforme competência do cálculo

Previdente IRRF Mensal:	0,00
Previdente IRRF Mensal:	0,00
Previdente IRRF Férias:	0,00
Previdente IRRF Férias:	0,00
Previdente IRRF Partic. Lucros:	0,00
Previdente IRRF Partic. Lucros:	0,00
Previdente IRRF Exterior:	0,00
Previdente IRRF Exterior:	0,00
Previdente IRRF 13º Salário:	0,00
Previdente IRRF 13º Salário:	0,00
Previdente Total do IRRF:	0,00
Previdente Aluguéis:	0,00
Previdente contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	-44.312,62
Valor IRRF Férias:	1.997,19
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.997,19
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	98	Demitido:	1
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	96	Férias:	0
Situação direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Situação acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Situação serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Previdente:	1	Admissões:	0
Previdente Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Previdente sem vencimento:	0		

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		Total da Empresa:
(um mil cento e cinquenta e três reais e setenta e seis centavos)		Contribuintes: 0		
				1.153,76

GARCA, 03/04/2024

Responsável:

000338

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	521,84
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 BA	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 DE OL	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	576,88
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	162,10
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	521,84
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
8433	FELIPE SOARES DOS SANTOS	44233774	451.186.888-33	26341-9	521,84
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 MORAE	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	JOSEMARIA 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	576,88
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 DOMINGO	224214536	157.906.628-38	96053-5	576,88
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	47529445	408.630.678-67	192241-6	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 SANTO	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

000339

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	521,84
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	576,88
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	521,84
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	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 CAETANC	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
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	52117622	520.130.898-80	36814-8	162,10
Empregados: 95		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	40.558,25
(quarenta mil quinhentos e cinquenta e oito reais e vinte e cinco centavos)					

GARCA, 03/04/2024

Responsável:

000340

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.4D2.442.BD3.541.A42

=====

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

000341

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.3AC.CF3.A6E.DE8.E22
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.EAC.638.2B7.680.003
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.9C1.B91.BB4.40A.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.

000344

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	521,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.2A5.131.BD1.639.BA2

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.8E3.7D7.97E.3CA.667
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000346

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.135.1D6.659.260.627

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000347

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.152.FAA.FC5.17B.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.476.768.435.F3D.FC3

=====

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

000348

000049

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.88A.57D.484.8E0.64F

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000350

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.5BE.EC4.14E.A30.289
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41

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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.FD0.F3C.9C4.9E8.8A6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40

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: 05/04/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.63A.DF0.437.5DD.BDE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000358

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.BB6.DA7.193.68E.919

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.569.EAE.FD8.46A.E28

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000355

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.487.F91.D66.199.283
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
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
CPE/CNPJ:	461.367.318-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.55C.309.56B.913.404
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	454.116.838-31
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.BCF.62C.EA8.4ED.C14

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.D18.1AD.BA3.D81.5A4

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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: 05/04/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.EF0.085.4CD.BAA.5CC
-------------------	-----------------------

=====

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

000560

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.710.0DD.044.F78.27F

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000361

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.822.142.E36.F99.F20

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000362

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.006.ECA.CA9.6A7.E75

=====

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

000363

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.9BB.BAC.097.634.8ED

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40

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: 05/04/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.785.7EC.2EE.999.22B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000365

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


06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000566

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.5CA.490.B0C.793.F69
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.1AE.63A.FF2.FE4.B04

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.170.39C.664.0FF.211
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.C7E.1D2.C48.F65.22A

=====

|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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000370

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.00D.B4C.806.840.211
-------------------	-----------------------

=====

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

000371

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FELIPE SOARES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	451.186.888-33
AGENCIA: 3198	CONTA: 26.341-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	521,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.611.56C.57D.549.80C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000872

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.8BF.CE8.B31.01B.B9E
-------------------	-----------------------

=====

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

000373

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.253.F0F.600.F14.1A7

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000374

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.F47.320.45E.C5E.B4A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000375

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.91C.EF0.102.2F7.FC6

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000576

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.267.D15.2BA.38E.D68

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000377

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.9CA.C25.388.859.31A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40

- 000378

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.9C4.7E6.33C.07F.4D4

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.561.5D6.028.3B5.3E6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000350

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.B9E.7D6.633.B7F.8B5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.75E.C47.CD7.36A.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

- 000382

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.982.256.D33.5F6.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.19E.B2C.CB0.E50.90A

=====

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

000384

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.7C3.584.5FF.A6A.2DC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.F82.240.1B2.677.652
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.0E6.FA4.41B.6A4.091
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000387

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.085.3B7.DFE.B0A.58A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.B31.5A7.DC1.D32.3F6

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.ACE.78C.250.291.C3D

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000390

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.461.258.122.48D.0D0

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	0.91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.D57.0C7.4FF.38B.F97
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000392

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.285.48F.7F6.881.FE2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000393

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.77A.5F4.903.08B.343
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000394

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.126.73E.B7D.329.71E

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000395

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.ACC.252.6B1.D06.C6B

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000396

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.61A.825.121.848.D28

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.047.F7E.802.0B5.128
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.D17.4F5.58F.2FC.D23
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ: 096.363.488-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/04/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E7C.0E7.3C9.700.B48

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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: 05/04/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.85E.B49.581.C0F.2B6

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000461

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.965.369.B0A.AC3.9F6
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.27E.F3B.A0C.404.BAF
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,40
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: 05/04/2024
VALOR: 0,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2A8.970.6D7.9E5.E03

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.939.64E.67D.052.C2C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.7A8.F56.280.DFE.1F8
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.405.FA7.CE1.3F6.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.177.CFC.F40.B8D.E56

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39

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: 05/04/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7CF.BEE.C2D.9FD.22C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.59D.27F.F97.D7B.D30
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.2E3.4AC.0DE.C5E.4BA

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.39
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: 05/04/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.87A.4F1.3FC.12F.A7A

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.CF6.78E.2CD.E2D.AF3

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.37B.052.1F6.F3F.CB3

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.2FD.C5A.A97.B7E.AF2

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.F3B.696.3B7.204.B51

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	521,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.904.3D6.F34.95E.C7D
-------------------	-----------------------

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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: 05/04/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.B7B.A2B.8CD.1E2.FA1

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.507.942.0DA.274.094
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.06D.793.FD0.261.5C9

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.939.515.1A2.6F7.FDC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.9F2.0B3.F8F.2D4.26F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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: 05/04/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.693.C60.B4E.679.D90
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.BAA.BE4.53A.95B.5F9

=====

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

000423

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.E71.7A9.93D.CE7.7A1
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.DA1.C8E.5A2.BBC.B9D

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.931.B15.572.31D.89D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.FAF.B8C.5C0.A42.991

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	521,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.B6D.92A.B0B.9CB.8D3

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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: 05/04/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.C95.5BC.82E.12A.C3C

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.40
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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.50D.48A.0B6.07B.A13

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,42
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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.AA9.5DB.29D.37A.895

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.7B2.146.1DD.71E.480
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.41
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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.D30.2D7.669.82D.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
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:	05/04/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.BDC.A20.E10.6FF.8D6

=====

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

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 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	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

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\$ 45,01	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\$ 45,01

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\$ 45,01

TERMO DE QUITAÇÃO 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				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 22 de maio de 2024.
JK

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).

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
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:	05/04/2024
VALOR:	45,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.8D5.D6C.852.558.596
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000437

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 238.75952.03-7	11 Nome ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FRANCISCO PARANHOS, 200				13 Bairro FREI AURÉLIO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.401-124	17 CTPS (nº, série, UF) 6760 - 442 / SP	18 CPF 510.221.228-19
19 Data de Nascimento 16/04/2001	20 Nome da Mãe ANA LUCIA DOS SANTOS			

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. 1.960,07	24 Data de Admissão 03/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 28/03/2024	26 Data de Afastamento 28/03/2024	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	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.012,25	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 3/12 avos	R\$ 492,37	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 1.805,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 601,79
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
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R\$ 210,00	95.1 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R\$ 562,36	95.2 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R\$ 0,95
95.3 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R\$ 94,13	95.4 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R\$ 219,15	95.5 Outras Verbas (AJUDA CUSTO)	R\$ 122,37
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.120,73

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 30/dias	R\$ 1.969,48	112.1 Previdência Social	R\$ 159,82	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 36,92
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R\$ 810,85
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.977,07
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.143,66

FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**1 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
238.75952.03-711 Nome
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO17 CTPS (nº, série, UF)
6760 - 442 / SP18 CPF
510.221.228-1919 Data de Nascimento
16/04/200120 Nome da Mãe
ANA LUCIA DOS SANTOS**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
03/05/202125 Data do Aviso Prévio
28/03/202426 Data de Afastamento
28/03/202427 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 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."

Garça, 20 de maio de 2024.
-fl-

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).

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33
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:	05/04/2024
VALOR:	2.143,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.6F5.EF7.68C.755.617
-------------------	-----------------------

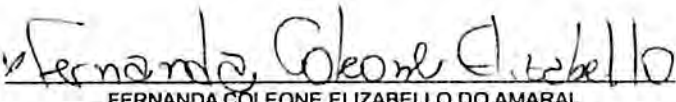
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000440

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		Número Carteira Profissional 62917	Série 221
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 08/04/2024 A 07/05/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 1.687,08	Férias: 1.969,48 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 656,49 P	
Outras Vantagens: 282,40	TOTAL BASE CALCULO: 1.969,48	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: 215,15 D	
		Desconto do imposto de Renda: 11,37 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.625,97 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 226,52 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.399,45 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\$ 2.399,45 (dois mil trezentos e noventa e nove reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		Data: 08/03/2024  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 GARCA a importância de R\$ 2.399,45 (dois mil trezentos e noventa e nove reais e quarenta e cinco 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: 05/04/2024 GARCA	 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33
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:	05/04/2024
VALOR:	2.399,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.452.C48.272.AEB.B2F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000442

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES		Número Carteira Profissional 84988	Série 173
PERÍODOS			
De Aquisição 23/06/2022 A 22/06/2023	De Gozo das Férias 08/04/2024 A 07/05/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.884,98 P
Salário Base:	1.602,58	1/3 das Férias:	628,33 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:	1.884,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	205,01 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.513,31 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	205,01 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.308,30 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\$ 2.308,30 (dois mil e trezentos e oito reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, <i>Edirlene Maria dos Santos Lopes</i> EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES		Data: 08/03/2024 <i>ARB</i> 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\$ 2.308,30(dois mil e trezentos 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: 05/04/2024 GARÇA	<i>Edirlene Maria dos Santos Lopes</i> EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000443

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 2.308,30	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.4CA.96C.818.193.FCA
-------------------	-----------------------

=====

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

EXTRATO MENSAL											
pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO		Situação: Trabalhando		CPF: 343.690.838-00		Adm: 03/11/2020					
culo: 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				
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
2 Proventos:		3.129,11	Descontos:	247,31	Informativa:	232,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.881,80	
2 Base INSS:		2.904,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,11	Valor FGTS:	232,32	Base IRRF:	2.277,62	
pr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm: 11/10/2022					
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.	8,37	232,91 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,90 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		73,82	358,17 P								
0 Proventos:		3.009,14	Descontos:	346,86	Informativa:	222,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.662,28	
0 Base INSS:		2.784,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.784,14	Valor FGTS:	222,73	Base IRRF:	2.551,23	
pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO		Situação: Trabalhando		CPF: 401.946.768-46		Adm: 06/10/2020					
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.	8,13	197,15 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
0 Proventos:		2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82	
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					
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		150,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,95	445,67 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,41 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		22,82	256,84 P								
0 Proventos:		4.702,56	Descontos:	690,08	Informativa:	358,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.012,48	
0 Base INSS:		4.477,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.477,56	Valor FGTS:	358,20	Base IRRF:	4.031,89	
pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.096.098-00		Adm: 17/06/2021					
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.	9,71	410,39 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,40 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		18,00	146,83 P								
1 Proventos:		4.450,57	Descontos:	606,79	Informativa:	338,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.843,78	
0 Base INSS:		4.225,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.225,57	Valor FGTS:	338,04	Base IRRF:	3.625,59	

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000445

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.		8,20	218,11 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		48,00	232,89 P							
:	1 Proventos:	2.883,86	Descontos:	218,11	Informativa:	212,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.665,75
:	1 Base INSS:	2.658,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.658,86	Valor FGTS:	212,70	Base IRRF:	2.251,16
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		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA		33,33	806,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	9,42 P							
:	1 Proventos:	2.650,98	Descontos:	1.037,68	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.613,30
:	1 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.232,71
ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2024 a 03/03/2024										
pr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE		Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021	
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	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	10,72 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.		8,23	220,75 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	271,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		72,42	349,81 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D		
:	1 Proventos:	2.989,95	Descontos:	336,92	Informativa:	214,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.653,03
:	1 Base INSS:	2.682,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.682,78	Valor FGTS:	214,62	Base IRRF:	2.272,44
pr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 322.363.938-14		Adm:		01/04/2022	
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		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
:	1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
pr.:	2526 ELIANA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm:		01/12/2018	
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.		11,59	388,96 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		72,62	352,35 P							
:	0 Proventos:	3.003,32	Descontos:	422,96	Informativa:	222,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.580,36
:	0 Base INSS:	2.778,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.778,32	Valor FGTS:	222,26	Base IRRF:	2.389,36

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:		01/06/2021	
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.	8,35	231,68 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,22 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			71,70	347,88 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
:	0 Proventos:	2.998,85	Descontos:	361,85	Informativa:	221,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.637,00
:	0 Base INSS:	2.773,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.773,85	Valor FGTS:	221,90	Base IRRF:	2.542,17

pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 346.890.988-83	Adm: 24/08/2021
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	42 HORAS FALTAS DSR 1,00 10,72 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	998 I.N.S.S. 8,09 188,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	271,57 P	8792 DIAS FALTAS 1,00 71,45 D
1 Proventos: 2.640,14	Descontos: 270,95	Informativa: 186,63	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.369,19
1 Base INSS: 2.332,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.332,97	Valor FGTS: 186,63 Base IRRF: 1.954,60

pr.: 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 383.672.488-05		Adm:	11/08/2023			
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	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,24	221,74 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,27	265,05 P							
0 Proventos:	2.916,02	Descontos:	255,74	Informativa:	215,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.660,28
0 Base INSS:	2.691,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.691,02	Valor FGTS:	215,28	Base IRRF:	2.126,22
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2024 a 04/03/2024									

pr.:	6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 362.901.598-01		Adm:		02/04/2022		
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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
2	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82	
1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64	

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. 8,32 228,56 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 19,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE 92,05 92,05 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,35	321,93 P	
0 Proventos: 2.972,90	Descontos: 340,12	Informativa: 219,83	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.747,90	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.747,90	Valor FGTS: 219,83
			Líquido: 2.632,78
			Base IRRF: 2.519,34

000447

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm:		01/06/2022	
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			120,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,71 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,33 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
:	2	Proventos:	4.445,72	Descontos:	543,04	Informativa:	337,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.902,68
:	2	Base INSS:	4.220,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.220,72	Valor FGTS:	337,65	Base IRRF:	3.431,83
pr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022	
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.	8,35	231,79 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			71,90	348,85 P						
:	1	Proventos:	2.999,82	Descontos:	231,79	Informativa:	221,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,03
:	1	Base INSS:	2.774,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.774,82	Valor FGTS:	221,98	Base IRRF:	2.353,44
pr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm:		01/12/2018	
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.	9,81	423,81 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	214,19 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			29,75	242,69 P						
:	0	Proventos:	4.546,43	Descontos:	672,00	Informativa:	345,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.874,43
:	0	Base INSS:	4.321,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.321,43	Valor FGTS:	345,71	Base IRRF:	3.897,62
pr.:	7765 JOICE BERNARDES			Situação: Trabalhando		CPF: 468.376.838-02		Adm:		11/05/2023	
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			150,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,88	434,14 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,46 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			15,50	174,46 P						
:	0	Proventos:	4.620,18	Descontos:	662,60	Informativa:	351,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.957,58
:	0	Base INSS:	4.395,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.395,18	Valor FGTS:	351,61	Base IRRF:	3.961,04
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.	8,35	231,68 D		
	277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			71,70	347,88 P						
:	2	Proventos:	2.998,85	Descontos:	265,68	Informativa:	221,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.733,17
:	2	Base INSS:	2.773,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.773,85	Valor FGTS:	221,90	Base IRRF:	2.162,99

000448

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 194,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO 16,90 16,90 D
		8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE 92,05 92,05 D	
0 Proventos: 4.445,72	Descontos: 713,37	Informativa: 337,65	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.732,35
0 Base INSS: 4.220,72	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.220,72	Valor FGTS: 337,65 Base IRRF: 3.811,01

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.852.048-61	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	42 HORAS FALTAS DSR 1,00 10,72 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	998 I.N.S.S. 8,09 188,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	271,57 P	8792 DIAS FALTAS 1,00 71,45 D
2 Proventos: 2.640,14	Descontos: 270,95	Informativa: 186,63	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.369,19
2 Base INSS: 2.332,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.332,97	Valor FGTS: 186,63 Base IRRF: 1.765,01

pr.: 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	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 10,64 319,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
0 Proventos: 2.650,97	Descontos: 353,07	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.297,90
0 Base INSS: 2.425,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,97	Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.106,90

pr.: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZ	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	4,00	131,28 P	42 HORAS FALTAS DSR 4,00 131,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	116,00	3.807,04 P	998 I.N.S.S. 9,44 372,66 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 126,54 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	272,99 P	8792 DIAS FALTAS 1,00 131,28 D
1 Proventos: 4.436,31	Descontos: 761,76	Informativa: 315,90	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.674,55
1 Base INSS: 3.948,75	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.948,75	Valor FGTS: 315,90 Base IRRF: 3.386,50
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2024 a 06/03/2024			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2024 a 22/03/2024			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2024 a 05/04/2024			

pr.: 6193 MARIANA MARCELINO	Situação: Trabalhando	CPF: 352.804.828-03	Adm: 03/06/2022
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	100,00	3.281,93 P	998 I.N.S.S. 9,90 437,71 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	656,39 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 233,41 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE 92,05 92,05 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P	
0 Proventos: 4.645,72	Descontos: 763,17	Informativa: 353,65	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.882,55
0 Base INSS: 4.420,72	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.420,72	Valor FGTS: 353,65 Base IRRF: 3.983,01
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2024 a 05/03/2024			

000449

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
culo:Celetista
go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 385.367.708-80
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 16/09/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
2 Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
2 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

pr.:2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
culo:Celetista
go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 448.310.758-50
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 19/01/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		9,90	279,07 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	279,07	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.371,90
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.146,90

pr.:6038 MAYARA PEREIRA MORGATO
culo:Celetista
go:56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 485.236.468-09
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 11/03/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	4.303,74	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.742,01
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
culo:Celetista
go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 337.947.898-90
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 02/02/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P				
0 Proventos:	2.650,98	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS: 194,07
						Líquido: 2.453,83
						Base IRRF: 2.228,83
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2024 a 05/03/2024						

pr.:7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA
culo:Celetista
go:7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223605

CPF: 489.864.548-82
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 27/07/2023
Horas Mês: 150,00
Salário: 3.938,32

1 HORAS NORMAIS	159,84	3.150,66 P	998	I.N.S.S.	9,99	451,69 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	39,96	787,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,27 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	299,83 P							
0 Proventos:	4.745,55	Descontos:	678,96	Informativa:	361,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.066,59
0 Base INSS:	4.520,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.520,55	Valor FGTS:	361,64	Base IRRF:	3.955,75
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2024 a 26/03/2024									

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:57:36

000450

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 390.838.308-02	Adm:	14/01/2023
culo:	Celestista	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	166,67	1.786,31 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	542,80 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	9,27	57,24 D
3 HORAS FERIAS	33,33	357,26 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,51 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	58,89	58,89 P	998 I.N.S.S.	8,05	178,71 D
807 VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P	942 IRRF FERIAS	15,00	17,58 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	154,40 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,92	199,45 P			

: 1 Proventos:	3.063,71	Descontos:	799,84	Informativa:	227,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.263,87
: 1 Base INSS:	2.838,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.838,71	Valor FGTS:	227,09	Base IRRF:	1.849,28

DIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

0	Proventos:	2.650,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,82
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.: 2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.384.908-56	Adm: 28/08/2019
culo: Celetista		CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
qo: 71	TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	285,81 P				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P				

: 0 Proventos:	2.650,98	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.453,83
: 0 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,83

período igual ou inferior a 15 dias: 29/02/2024 a 04/03/2024

pr.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação: Trabalhando	CPF: 361.760.768-38	Adm:	16/03/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
oo:	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.	8,31	227,61 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,99 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,00	314,01 P			

: 0 Proventos:	2.964,97	Descontos:	246,60	Informativa:	219,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.718,37
: 0 Base INSS:	2.739,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.739,97	Valor FGTS:	219,19	Base IRRF:	2.512,36

em período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 16/03/2024

000451

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
culo:Celetista
go:56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 425.954.318-03
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 02/12/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,46 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
1 Proventos:	4.303,74	Descontos:	533,29	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.770,45
1 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.499,32

pr.:3796 THIAGO GRANDINI RAMOS
culo:Celetista
go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 424.100.658-21
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 09/10/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,39	235,34 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,24 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,00	378,45 P							
0 Proventos:	3.029,42	Descontos:	350,63	Informativa:	224,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.678,79
0 Base INSS:	2.804,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.804,42	Valor FGTS:	224,35	Base IRRF:	2.569,08

pr.:4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
culo:Celetista
go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 373.056.438-23
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 18/01/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.588,37 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,87	258,21 D			
3 HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,86 D			
807 VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,19 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	727,79 P	942	IRRF FERIAS	15,00	64,58 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P							
0 Proventos:	3.378,76	Descontos:	2.930,21	Informativa:	252,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	448,55
0 Base INSS:	3.153,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.153,76	Valor FGTS:	252,30	Base IRRF:	223,55

RIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024

pr.:3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS
culo:Celetista
go:33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Outros afastamentos
CC: 101
C.B.O: 322230

CPF: 946.175.972-04
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 08/10/2020
Horas Mês: 200,00
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									

pr.:7124 YASMIN FREIRE BARBOSA
culo:Celetista
go:7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223605

CPF: 442.037.068-82
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 03/12/2022
Horas Mês: 120,00
Salário: 3.938,32

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,85	430,35 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	223,24 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	10,48	147,44 P							
0 Proventos:	4.593,16	Descontos:	653,59	Informativa:	349,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.939,57
0 Base INSS:	4.368,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.368,16	Valor FGTS:	349,45	Base IRRF:	3.937,81

Total Geral Proventos:130.242,31

Total Geral Descontos:20.660,99
Líquido Geral:109.581,32

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.737,17	94.150,63 P	42 HORAS FALTAS DSR	7,00	163,44 D
3 HORAS FERIAS	213,33	2.286,47 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	272,00	272,00 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,33	806,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	740,00	9.851,51 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	812 INSS FERIAS	18,14	315,45 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	8.550,00	8.550,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,37 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	913,25	5.084,81 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.131,17 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	58,89	58,89 P	942 IRRF FERIAS	30,00	82,16 D
807 VANTAGENS FERIAS	301,23	301,23 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.874,22 D
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	882,19 P	998 I.N.S.S.	337,60	10.671,74 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	270,00	2.408,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	289,30	6.465,78 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	552,30	552,30 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	160,00	536,58 P	8792 DIAS FALTAS	4,00	345,63 D
				Líquido Geral:	109.581,32

SS

Salário contribuição empregados:	119.309,02
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Previdente:	0,00
Previdente total:	119.309,02
Previdente segurados:	10.991,56
Previdente empresa:	0,00
Previdente T:	0,00
Previdente contribuintes:	0,00
Previdente ceiros:	0,00
Previdente INSS:	10.991,56
Previdente INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	62,04
Salário Maternidade:	1.699,53
Previdente lores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	119.309,02
Valor do FGTS:	9.544,49
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	99.670,45
Valor IRRF Mensal:	2.408,18
Base IRRF Férias:	3.181,73
Valor IRRF Férias:	82,16
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.490,34
IRF Aluguéis:	0,00
IRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	101.549,36
Valor IRRF Mensal:	2.510,42
Base IRRF Férias:	9.315,60
Valor IRRF Férias:	234,77
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.745,19
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	39	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	38	Férias:	0
Estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	1
Enfermagem:	0	Admissões:	0
Enfermagem Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Enfermagem sem vencimento:	0		

Emissão: 03/04/2024
Horas: 18:57:36

000453

do a compensar

do remanescente à restituir

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

000454

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	2.637,00
Empregados: 1		Estagiários: 0		Total da Empresa: 2.637,00
(dois mil seiscentos e trinta e sete reais)		Contribuintes: 0		
GARCA, 03/04/2024		Responsável: _____		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

000455

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	2.881,80
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	2.662,28
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	2.453,82
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	4.012,48
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	3.843,78
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.665,75
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	1.613,30
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.653,03
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	2.453,82
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	2.580,36
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	2.369,19
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	2.660,28
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	2.453,82
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	2.632,78
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	3.902,68
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	2.768,03
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	3.874,43
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	3.957,58
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	102541-4	2.733,17
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	16903-X	3.732,35
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	2.369,19
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	2.297,90
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	3.674,55
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.882,55
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	2.453,82
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	2.371,90
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	3.742,01
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	2.453,83
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	102917-7	4.066,59
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	2.263,87
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.453,82
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	2.453,83
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	2.718,37
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	3.770,45
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.678,79
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	448,55
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	3.939,57
Empregados: 37 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	106.944,32
(cento e seis mil novecentos e quarenta e quatro reais e trinta e dois centavos)					

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000456

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.881,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.77F.449.DF1.833.31D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000487

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.662,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.3E6.DFA.312.62D.ADD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

000458

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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.C3F.4D6.12C.76F.A26

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

000459

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:	05/04/2024
VALOR:	4.012,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.78F.9C9.128.AC1.FF6

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

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: 05/04/2024

VALOR: 3.843,78

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.617.D87.C8E.833.4F7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33
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:	05/04/2024
VALOR:	2.665,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.C1D.8CD.7A1.5E4.BBE

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

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: 05/04/2024

VALOR: 1.613,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B65.4CD.C69.779.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.

000463

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
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: 05/04/2024	
VALOR: 2.653,03	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.18E.DAB.730.5AE.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.6D1.281.D0A.32D.67B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

NR. AUTENTICACAO: 4.EA5.188.551.C44.E57

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 05/04/2024
VALOR: 2.369,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.418.7C0.C74.7A7.6B7

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

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: 05/04/2024
VALOR: 2.660,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1F2.3D8.7AC.2EF.B3B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000468

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

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: 05/04/2024
VALOR: 2.632,78
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.554.FFB.9B4.232.AAC

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
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:	05/04/2024
VALOR:	3.902,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.533.2EF.A4E.98A.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

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: 05/04/2024
VALOR: 3.874,43
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.E95.4D4.148.5D6.715

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

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: 05/04/2024

VALOR: 3.957,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3CD.CBE.412.085.EDD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 05/04/2024

VALOR: 2.733,17

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.921.524.A61.8F2.745

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

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: 05/04/2024
VALOR: 3.732,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.661.FD5.C52.B88.337

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

000476

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:	05/04/2024
VALOR:	2.369,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.EE0.DA1.005.A1D.84A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33
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:	05/04/2024
VALOR:	2.297,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.9C4.699.862.032.2ED
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
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:	05/04/2024
VALOR:	3.674,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.9DC.5D0.D1E.97C.28C

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

000479

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:	05/04/2024
VALOR:	3.882,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.48D.12F.1F9.78C.839
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000480

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.C77.1CD.B00.D60.AF8

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

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: 05/04/2024
VALOR: 2.371,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3B0.7A0.F5E.545.A5A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

NR. AUTENTICACAO: 1.878.E38.1CF.0D2.EAC

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

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: 05/04/2024
VALOR: 2.453,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.038.22D.F96.123.518

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

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: 05/04/2024
VALOR: 4.066,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6D9.73F.CDD.102.DD2

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

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: 05/04/2024
VALOR: 2.263,87
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.4E2.732.9FE.69D.02F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

000486

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:	05/04/2024
VALOR:	2.453,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.68F.FD6.9DE.D80.737
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

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: 05/04/2024
VALOR: 2.453,83
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.5A1.AA4.FAB.EB9.162

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000488

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 2.718,37	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.FC3.928.3FE.0C4.8A4

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

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:	05/04/2024
VALOR:	3.770,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.89E.048.841.8F0.48D

=====

|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.

000489

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000490

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	2.678,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.DCC.C28.B11.AAD.6D1

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.33

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: 05/04/2024

VALOR: 448,55

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.990.AE5.3D8.BCA.295

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

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: 05/04/2024
VALOR: 3.939,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.790.BAF.2F4.FA5.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.

EXTRATO MENSAL

pr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 422.291.698-66

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 11/10/2022

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

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 401.946.768-46

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 06/10/2020

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

pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 174.096.098-00

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 17/06/2021

Horas Mês: 200,00

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	Liquido:	90,02
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 465.497.778-36

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 09/10/2020

Horas Mês: 200,00

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

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 436.421.968-10

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 26/03/2021

Horas Mês: 200,00

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

ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2024 a 03/03/2024

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 414.545.578-93

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 02/07/2021

Horas Mês: 200,00

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 322.363.938-14

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 01/04/2022

Horas Mês: 200,00

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

pr.: 2526 ELIANA PEREIRA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 298.964.048-79

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

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

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 288.942.188-05

Depto: 133

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

pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 346.890.988-83

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 24/08/2021

Horas Mês: 200,00

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

pr.: 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 383.672.488-05

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 11/08/2023

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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2024 a 04/03/2024										

pr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 362.901.598-01

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 02/04/2022

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
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL										
pr.: culo: go:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI		Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		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	
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
pr.: culo: go:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		Situação: Trabalhando		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	
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
pr.: culo: go:	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	
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
pr.: culo: go:	7915 JOSIMARA MEDINA BENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 419.080.398-76		Adm:		28/09/2023	
	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
pr.: culo: go:	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	
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
pr.: culo: go:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:		21/03/2021	
	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
pr.: culo: go:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022	
	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

000496

período igual ou inferior a 15 dias: 29/02/2024 a 04/03/2024

EXTRATO MENSAL											
pr.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm: 16/03/2021			
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	576,88
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 16/03/2024											

pr.:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	425.954.318-03	Adm:	02/12/2020			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
go:	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

pr.:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.100.658-21	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			
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

pr.:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.056.438-23	Adm:	18/01/2021	
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P					
: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Líquido:	576,88
: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
RIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024								

Total Geral Proventos:		14.782,08	Total Geral Descontos:		0,00				
			Líquido Geral:		14.782,08				

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		14.782,08	14.782,08 P						
				Líquido Geral:		14.782,08			

EXTRATO MENSAL

SS		FGTS, PIS e ISS	
ário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
ário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
cedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
se total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
gurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
ipresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
T:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
ntribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
rceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
tal INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	62,04	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	1.699,53		
lores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
se IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
lor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	9.309,88
lor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	234,77
se IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
lor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
lor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
or IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
lor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	234,77
RF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
, Empregados:	29	Demitido:	0
, Estagiários:	0	Transferido:	0
ibalhando:	29	Férias:	0
estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
ário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
ário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ança:	0	Admissões:	0
ança Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ança sem vencimento:	0		

000499

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	Total da Empresa:	
(quinhentos e setenta e seis reais e oitenta e oito centavos)		Contribuintes: 0	576,88	
GARCA, 03/04/2024		Responsável:		

000500

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 BERTOL	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		Total da Empresa:	
(quatorze mil e duzentos e cinco reais e vinte centavos)		Contribuintes: 0		14.205,20	

GARCA, 03/04/2024

Responsável:

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

000501

CÓMPROVANTE
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.A71.0B1.721.CA9.B3C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,34

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.425.108.B3B.683.AA7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.BCD.056.CF1.C13.3B6

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

000533

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,34
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.4BE.7DA.947.58B.EAE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,34

000575

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.01B.EE0.0A2.680.B53

=====

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

000556

NR. AUTENTICACAO: E.B51.8A9.219.D24.D62

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

06/05/2024 = BANCO DO BRASIL - 11.48.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000537

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.C97.DC0.B42.323.1E3
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

000508

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.082.EA7.5A1.6CC.5AB

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000599

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: 05/04/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.892.39B.537.BC6.F92

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

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: 05/04/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.FA8.06A.133.45D.946

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000511

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.5E3.D7D.C93.143.70D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.FDE.CE2.4CB.557.1AD

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000513

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.9D7.841.216.73D.71C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000514

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B61.F8B.06F.7FA.257

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 05/04/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B48.5F7.7AA.F13.P55

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.35

000516

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.E7B.F6D.2C9.856.FCB

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.079.049.648.872.35D

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

000518

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.BA6.8C8.378.6D1.817

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000519

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.0CB.15B.428.652.1D2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000570

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.000.7D4.6DF.A78.D9D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

000521

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.6CB.13B.B25.B7F.9B1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

000522

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.853.572.BDB.8CD.DDC

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000533

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.60C.23B.C28.BF2.9F8

=====

|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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000524

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.BE0.3FD.1E8.5C9.071

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000525

=====

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: 05/04/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.5DF.65D.6B1.194.F59
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000526

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.A18.77B.C99.169.D73

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000527

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.80E.8F5.A6F.7DD.7EA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000578

=====

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:	05/04/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.398.B93.E81.682.7FC

=====

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

Chave de Acesso da NFS-e
3556602223222841700010000000000001024040134084576Número da NFS-e
10Competência da NFS-e
01/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
01/04/2024 11:34:05Número da DPS
11Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/04/2024 11:34:05

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 ServiçoCNPJ / CPF / NIF
32.228.417/0001-00Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 3492-1317Nome / Nome Empresarial
TAYANE MIGUEL QUERINO 33779372851E-mail
tay.biomed@hotmail.com.brEndereço
ARMANDO DAVOLI, 138Município
Vera Cruz - SPCEP
17560-000Simples 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
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
17.02.01 - Datilografia, digitação,
estenografia e congêneres.Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Garça - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Vera Cruz - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 2.500,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BG 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\$ 2.500,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:47:29
306203062 SEGUNDA VIA 0007

000530

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/04/2024
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	9.C4D.4B4.6BB.94D.4F9
------------------	-----------------------

000531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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\$ 2.637,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040501

AUTENTICACAO SISBB: F.8E8.90E.24B.1D4.2CD

000532

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040502

AUTENTICACAO SISBB: 4.BBD.7E8.6EE.D5C.8D4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

. 000533

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\$ 2.718,92

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040503

AUTENTICACAO SISBB: 8.1F9.78A.B51.4B7.69E

000534

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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\$ 2.374,14

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040504

AUTENTICACAO SISBB: 3.BDC.DE1.B57.178.B63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

. 000535

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\$ 2.047,40

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040505

AUTENTICACAO SISBB: C.BE6.5AC.581.1A7.ED8

000536

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 853.918.786-6

FAVORECIDO: KEILA CRISTINA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 401.840.268-65

VALOR: R\$ 1.661,38

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040506

AUTENTICACAO SISBB: F.2A9.271.1B3.6D9.3F7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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\$ 2.453,82

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040507

AUTENTICACAO SISBB: 8.14E.C58.D13.E8F.B9C

000538

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040508

AUTENTICACAO SISBB: 3.2D0.618.83F.654.3DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040509

AUTENTICACAO SISBB: E.C74.0F4.C80.5F9.6F5

000540



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
375Data de Emissão
01/04/2024Data e Hora da
Competência
01/04/2024 às 13:20:08Código de Verificação
0795-2651-7004

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.668.650/0001-78

Cód. Mobiliário 79810

Insc. Mun. 1.216.078

Autenticação

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



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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\$)	IPI (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

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)

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

HOSPITALAR

000541

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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 - CREDICITRUS

CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT

CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040510

AUTENTICACAO SISBB: 2.512.671.413.AA7.C6D

Chave de Acesso da NFS-e
3550308224334132500014000000000000824049303527974Número da NFS-e
8Competência da NFS-e
01/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
02/04/2024 14:44:23Número da DPS
12Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
02/04/2024 14:44:22A 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
43.341.325/0001-40Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
43.341.325 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZESE-mail
-Endereço
JARDEL FILHO, 284Município
São Paulo - SPCEP
8270620Simples 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
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
99.01.01 - Serviços sem a incidência
de ISSQN e ICMSCódigo de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Garça - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Serviços administrativos
Termo de fomento 013/2023 órgão prefeitura municipal de garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Não incidênciaPaís 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\$ 3.500,00Desconto 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\$ 3.500,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

000543

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 43.341.325 FELIPPE VIEIRA LAPA DE M

CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040511

AUTENTICACAO SISBB: D.615.DBD.705.285.EB8



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

204

Código de Verificação de Autenticidade

GK058FY7B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2024 às 17:53:11

Chave de Acesso

20639767AXKJKYYLHYE4RWFNS0YQD2LD

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

Competência

31/03/2024

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

35.854.974/0001-17

2224620

000107416

CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua ELIZEU MENABO, 80

GARÇA I

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17406-028

Garça-SP

(14) 98146-5633

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
38,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/03/24 A 31/03/24 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 646,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 646,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 646,00	R\$ 19,38	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\$ 646,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 204 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GK058FY7B.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Barbara C.T. Ferreira
Enfermeira
COREA-SP: 213479

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE MARÇO 2024 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 02/03/2024**

MERCEDES MARTINEZ DE ANDRADE

MIRELLA LUCIA SERRA C. TEIXEIRA

DIA 03/03/2024

WANDA MARIA ROCHA MARQUES

DIA 04/03/2024

RN YNARA VITORIA DA SILVA DIAS

RN DAYANE PRISCILA LOPES

DIA 05/03/2024

GREICIELE APARECIDA GEREMIAS DA SILVA

MARIA IGNES MOREIRA

DIA 06/03/2024

MARIA ESTER CAMILO

DIA 07/03/2024

GREICELE APARECIDA GEREMIAS SILVA

DIA 09/03/2024

MARIA JOSE MARQUES MOREIRA

SERGIO AUGUSTO RAIM

DIA 11/03/2024

PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

DIA 14/03/2024

MARIA APARECIDA P.PELLI

JOSE ROBERTO MORETI JUNIOR

JOAO FELIX

DIA 16/03/2024

MARIA CAROLINA MARTINS CASTILHO

TATIANE APARECIDA MORAES FERREIRA

DIA 17/03/2024

LUIZ ALBERTO DOS SANTOS BAIA

DIA 18/03/2024

RN ANA MIRIAN XAVIER DE SOUZA

FELIPE FLORENTINO PROEÇA

YARA DE MATOS DA SILVA

WAGNER MARQUES

IATALO YOKOTA

LAURA BARON CARAPELLO

DIA 22/03/2024

GREICIELE APARECIDA GEREMIAS DA SILVA

EDNA RAQUEL ALAIDE RIANNA

EDNA ROQUE ALCODE RIANA

MICHELE FERNANDA DA SILVA

DIA 24/03/2024

MARIA JOSE CALIJON GOMES

PEDRO GELMIN DE BARROS

DIA 25/03/2024

TATIANE APARECIDA

DIA 27/03/2024

RAFAEL JOSÉ FRABETTI

DIA 30/03/2024

NAIR FIDENCIO MODESTO

GENOEFA PIRES DE ALMEIDA DRAGUEL 17H21

GENOEFA PIRES DE ALMEIDA DRAGUEL 21H09

NOEMA TEREZINHA CALLEGARI DA ROCHA

FRANCISCA MIGUEL DE FARIA

DIA 31/03/2024

JOAO GABRIEL SIQUEIRA

Barbara C. J. Pereira
Enfermeira
COREN 213479

000548

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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\$ 646,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040512

AUTENTICACAO SISBB: F.503.E51.635.0F0.952

000549

rica: 55,247,258,274,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
PENSÃO ALIMENTÍCIA						
Empregados						
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	03/2024	888,21	33,34	D	Horas
		Total da Rubrica:	888,21	33,34		
		Total da empresa:	888,21	33,34		

000550


TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA de Marília

FORO DE MARÍLIA

2ª VARA DE FAMÍLIA E SUCESSÕES

Rua Lourival Freire, n.110/120, ., Fragata - CEP 17519-902, Fone: (14)

3433-2233, Marília-SP - E-mail: marilia2fam@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min
DESPACHO - OFÍCIO
CONCLUSÃO

Em 03 de agosto de 2021 faço estes autos conclusos ao MM. Juiz de Direito, Dr José Antonio Bernardo. Eu, Bruna Milan Monti, Escrevente Técnico Judiciário

Processo Digital nº: 1010521-90.2021.8.26.0344

Classe – Assunto: **Divórcio Consensual - Dissolução**

Requerente: Benedito Luiz Domingues Júnior e outro

DADOS PARA DESCONTO DOS ALIMENTOS:

Dados do empregado: Nome: Benedito Luiz Domingues Júnior, brasileiro, enfermeiro, RG 25.337.855-2 e CPF 256.966.638-69

Valor dos alimentos: 1/3 (um terço) dos vencimentos líquidos mensais do genitor, excluindo-se tão somente os descontos e encargos legais, percentual esse que incidirá também sobre o décimo terceiro salário, horas extra, adicional noturno, adicional periculosidade, adicional insalubridade, 1/3 sobre férias e eventual participação sobre os lucros da empresa.

Dados do titular da conta para depósito: Nome: Marília Margareth de Oliveira Domingues RG 41.190.629 e CPF 313.019.058-95, Banco Caixa Econômica Federal, agência 0320, conta poupança nº 00187321-2

Juiz(a) de Direito: Dr(a). José Antonio Bernardo

Vistos.

Fls 65. Oficie-se a empresa empregadora do requerente para que proceda aos descontos em folha de pagamento, conforme dados acima.

Servirá o presente despacho, por cópia digitada, como OFÍCIO.

Proceda a parte autora a impressão do ofício encaminhando-o ao empregador para proceder aos descontos.

Intime-se.

Marília, 03 de agosto de 2021

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

À
FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR,
R. Monte Carmelo, 795 - Fragata
CEP 17519-030 Marília - SP

A(o)
HOSPITAL SÃO LUCAS – HSL
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams
CEP 17400-000, Garça - SP

Recebemos na em. 0

000551

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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\$ 888,21

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040513

AUTENTICACAO SISBB: D.4FA.0B3.878.AF1.BC7

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 91 Código de Verificação de Autenticidade I5RLZKDEK Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/04/2024 às 08:29:27 Chave de Acesso 2061580I2TPS4ZN3I77PHC1V2CJ6HXMCM 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 02/04/2024
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
41.489.305/0001-96		002283121	000110272
Nome/Razão Social		NATALI GAIATO CRUZ 31934710890	
Logradouro	Complemento	Bairro	
Rua ROSARIO MARTINO, 193	CASA	GARÇA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	Garça-SP	(14)34064214	natallicruz2008@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
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/03/2024 A 31/03/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	2,17%	0000170000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 65,10	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\$ 3.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 91 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I5RLZKDEK.		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

000553

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040514

AUTENTICACAO SISBB: B.EBC.8F5.200.3A8.C07

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 2	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade JO77D710V	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/04/2024 às 09:32:29	
						Chave de Acesso 2064078Q378CG3K9L28VWLO6CPUN7LR4	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARCA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 04/04/2024	
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 35.513.446/0001-02		RG/Inscrição Estadual 2464324		Inscrição Municipal 000117142		Nome/Razão Social 35.513.446 PLINIO HERNANDES	
Logradouro Alameda dos Jasmins, 415		Complemento		Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE			
CEP 17402-090		Cidade Garça-SP		Telefone (14) 99782-0047		E-mail HERNANDESPLINIO@GMAIL.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 GARCA - 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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIRETOR ADMINISTRATIVO NO PERIODO DE 01 DE MARÇO DE 2024 A 31 DE MARÇO DE 2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	14.500,00	R\$ 14.500,00			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 17.02		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA		2,00%		0000170000002		Código da Obra	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 14.500,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 14.500,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 290,00		2 - Não		R\$ 0,00			
Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.500,00							
Val. Aprox. Tributos:							
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE 35.513.446 PLINIO HERNANDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JO77D710V.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

HOSPITALAR

000555

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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: 5.723.771-9

FAVORECIDO: 35.513.446 PLINIO HERNANDES

CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02

VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040515

AUTENTICACAO SISBB: 8.07E.2F1.C6D.4E0.D55

PJ: 45.349.461/0009-60
mpetência: 03/2024

Emissão: 05/04/2024
Horas: 08:25:13

000556

brica: 55,247,258,274,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
- PENSÃO ALIMENTÍCIA						
Empregados						
4442	BRUNO MAXIMIANO	03/2024	806,53	33,33	D	Horas
Total da Rubrica:			806,53	33,33		
Total da empresa:			806,53	33,33		

Envio de ofício judicial de implementação de desconto de salário para pagamento de pensão alimentícia - BRUNO MAXIMIANO

De nigard@verimaginalnoadvocados.com

Para info@mhfi.org.br

Cc: info@openoffice.org, bugoffice@openoffice.org, and 1 other...

Data 2023-10-11 17:49

 Facebook
  Twitter
  LinkedIn

 doc_81736550 - oficio judicial.pdf (~32 KB) -

Para proteger a sua privacidade os recursos remotos foram bloqueados.

Boa tarde, Prezados. Espero encontrá-los bem

Servir-me do presente para encaminhar ofício judicial determinando desconto em folha de pagamento da quantia equivalente a 1/3 (um terço) do salário de um colaborador desta instituição hospitalar (Sr. Bruno Maximiano – Unidade em Garça – Hospital São Lucas) a título de prestação alimentícia devida ao filho do referido empregado.

O pagamento da pensão alimentícia deverá ser efetuado em favor da conta bancária da mãe das crianças, cujos dados são os seguintes:

Banco Caixa Econômica Federal (104)

Agência Q305 (Garça/SP)

Conta Poupança nº 000.869.874.263-5

Titular: Bruna Teodoro/CPF nº 470.444.378-77

Maiores informações ou esclarecimentos poderão ser conseguidos junto ao e-mail garca3@tisp.jus.br.

Certo de sua compreensão com a urgência que o caso reclama, desde já agradeço a atenção que certamente será dispensada. Solicito seja acusado o recebimento por escrito, haja vista a necessidade de comprovação do envio deste no processo judicial. At.te e a disposição

Atenciosamente,

Maximiano de Oliveira Ribeiro de Souza
OAB/SP 369.757



TRA RAMALHO ADVOGADOS ASSOCIADOS

End.: Plinio de Godoy, n.º 22
Tel.: (14) 3471-0778 / 3471-2629
E-mail: maxoliver@ramalhoadvogados.com

Não contém vírus. www.avq.com

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO****COMARCA DE GARÇA****FORO DE GARÇA****3ª VARA**

Praça Martinho Funchal de Barros, nº50, ., Williams - CEP 17400-000,

Fone: (14) 3406-1177, Garça-SP - E-mail: garca3@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min**DECISÃO**

Processo Digital nº: **1002511-30.2023.8.26.0201**
Classe - Assunto: **Reconhecimento e Extinção de União Estável - Reconhecimento / Dissolução**
Requerente: **Bruna Teodoro**
Requerido: **Bruno Maximiano**

Tramitação prioritária
Justiça Gratuita

Juiz(a) de Direito: Dr(a). **TIAGO TADEU SANTOS COELHO**

Vistos,

Fls. 67/69. Tendo em vista documentação de fls. 58/61, dando conta dos vencimentos do requerido, entendo que existem fundamentos para que as prestações sejam fixadas no patamar pretendido à fls. 67/69, pois há prova de emprego formal, havendo, portanto, capacidade contributiva do réu.

Desta maneira, diante da necessidade do menor L.H.T.M., em receber auxílio material do genitor, considerando o parecer do Ministério Público (fls. 70), fixo alimentos provisórios em 1/3 (um terço), dos rendimentos líquidos, com descontos em folha de pagamento (ganhos brutos, descontados contribuição previdenciária e IR), incluindo-se o 13º salário, férias, adicionais, gratificações e horas extras. Não há incidência dos alimentos sobre verbas rescisórias. Em caso de desemprego fixo os alimentos provisórios em 30% (trinta por cento) do salário mínimo nacional. O valor deverá ser depositado em conta corrente que deverá ser informada pela genitora, no prazo de 10 (dez) dias.

Intime-se o requerido, por mandado, desta decisão.

Após a juntada do número da conta corrente/poupança, pela genitora, para depósito dos alimentos provisórios fixados, oficie-se à Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, situada à Rua Dr.Orlando Thiago Santos nº 70, Vila Williams, para que proceda o desconto de 30% do salário a ser recebido pelo requerido e realize o depósito na conta informada pela genitora, até o 5º dia útil de cada mês.

Conforme mencionado na petição de fls. 67/69, o próprio defensor se encarregada em entregar o ofício na empresa e comprovar nos autos a entrega.

No mais, aguarde-se audiência designada à fls. 51/52.

SERVIRÁ A PRESENTE COMO MANDADO DE INTIMAÇÃO E OFÍCIO

Intime-se.

Garça, 03 de outubro de 2023.

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.33
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\$ 806,53

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040516

AUTENTICACAO SISBB: B.A15.4AA.ED8.4C1.82C

000560

PIS E FPMOS DE

Jose Brancaglion Junior EPP

PIS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº000.037.990

SÉRIE : 001



Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
VI Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº000.037.990
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3524 0374 2064 6700 0129 5500 1000 0379 9016 7809 0670

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

135240517692364 11/03/2024 09:52:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401066825118

DE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

11/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

09:51

FATURA

001 10/04/24 698,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	698,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	698,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPE
Frugoli e Frugoli Ltda - ME	0 - Emitente				96.587.480/0001-08
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Zezinho Magalhães, 725	Jau	SP	401098666113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume			2,130	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CT	CTOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16371	SSD Adata 120GB ASU650	85235100	060	5405	pc	4	115,00	460,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 128,57 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
21002	Mouse USB Multi MF100	84716053	060	5405	pc	3	12,70	38,10	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 11,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
21764	Cooler p/ Notebook Sony Vaio PCG-61313L	84145990	460	5405	pc	1	77,00	77,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 19,60 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
21637	Teclado Fortrek Multi MKL101 Preto	84716052	060	5405	pc	3	41,00	123,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 37,97 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

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
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de compra: 40776 - Comprador(a): Anderson - Horário de entrega: MANHÃ/TARDE - Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 Responsável por receber: Anderson Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Deposito bancário - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C/c: 366-3 - CHAVE PIX - CNPJ: 74.206.467/0001-29 - Jose Brancaglion Junior	

000561

08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:12:10
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	08/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	698,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	1.F91.6C5.9A8.DE7.D4F
------------------	-----------------------

000562

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARÇA - SP
CEP: 17400-000
Fone: 3471-0798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000489
Serie 002
Folha 1 / 1

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0316 6333 9400 0155 5500 2000 0004 8910 1095 9313

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240574268236 18/03/2024 09:59:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037149113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

18/03/2024 09:57

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

COMPLEMENTO

HOSPITAL

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA

18/03/2024 09:57:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	35,60	2,50	0,00	258,10

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
789102511182	LEITE APTAMIL 1 800G	19011090	060	5929	UN	4,00	72,80	291,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado												

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Emitida nos termos da Portaria CAT nº - /2015.. TERMO DE FORMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/03/2024 09:59:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.42
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\$ 258,10

DEBITO EM: 08/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040801

AUTENTICACAO SISBB: 8.765.9E6,FDA,F08,FBC

000564

RECEBEMOS DE ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 524,53 DESTINATÁRIO: 403 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.007.705
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA - ME

CEL JOAQUIM PIZA, 695
FERRAROPOLIS - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434061116DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.705
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0302 9637 2400 0166 5500 1000 0077 0510 0007 6936

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

135240527808291 - 12/03/2024 09:38:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315026528119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1383799

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.963.724/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

403 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/03/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/03/2024

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número

001

Emissão

09/04/2024

Valor

R\$ 524,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	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	524,53
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	16,18	0,00	524,53

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000920	REBOBINAMENTO DE MOTOR (FIO DE COBRE, VERNIZ, ISOLACAO E BARBANTE Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	85015210	0102	5102	UN	1,0000	419,5300	419,53	0,00	0,00	0,00		0,00	
000002	CAPACITOR ELETROLITICO 340/408 UF 110V Val. Aprox. Tributos: Federal (15,41%) R\$6,93 Estadual (13,30%) R\$5,99 Municipal (0,00%) R\$0,00	85322200	0102	5102	PC	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
000066	CENTRIFUGO NEMA 42 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,41%) R\$9,25 Estadual (18,00%) R\$10,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT:empresometro.com.br Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	38140090	0500	5405	PC	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - Cred. ICMS: 9,57 BC ICMS: 464,53 Aliq ICMS: 2,06%
2 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE
3 - GARCA
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 16,18

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufala
RG: 37.468.476-5
HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200320663022410229021000896810000052453

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 40.802
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 524,53
VALOR COBRADO 524,53
=====

NR.AUTENTICACAO 0.491.6B4.659.BFB.171
=====

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1840437 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8404 3712 7260 3715Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240542828575 13/03/2024 19:51:27INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000566

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/03/2024

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

1840437/1

10/04/2024

501,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

501,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

89,00

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

501,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

501,00

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

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00513

PESO BRUTO

0,740

PESO LÍQUIDO

0,740

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	ALÍQUOTAS ICMS	IP1
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 3356805 Q: 100,00 00 F: 30/01/24 V: 30/12/2028, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964	90183219	500	5102	PC	100,00	0,198	19,80	19,80	2,38	0,00	12,00	0,00
007226	OCITOCINA 500/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2350538 Q: 150, 0000 F: 31/10/23 V: 31/10/2025	30043922	000	5102	AP	150,00	3,208	481,20	481,20	86,62	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 338176920 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 14/03/2024 Pedido: 2768465 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2768465 *** 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 22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000567

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101340583176696820000050100

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 40.803

NOSSO NUMERO 17115360001340583

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 501,00

VALOR COBRADO 501,00

NR.AUTENTICACAO 5.B2F.938.08D.56D.7A9

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 Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 - Taubaté/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2
No. 165.912
SÉRIE: 0
Página 1 de 1


Chave de Acesso da NF-e
35240308231734000193550000001659121001876380
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
135240542585470 13/03/2024 19:06
000568

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
13/03/2024

Endereço
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito
WILLIAMS

Cep
17400-000

Data de Saída/Entrada
13/03/2024

Município
GARÇA

Fone/Fax
(14)035325198

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 165.912/ 1 Valor: 1.238,70 Vencdo. 10/04/2024

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
1.238,70	207,08	0,00	0,00	1.238,70
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
				1.238,70

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
5

Especie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
25,000

Peso Líquido
25,000

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
574279	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL TEXMED	30059090	000	5102	PCT	2.000,00	0,457000	914,00	914,00	164,52		18,0	
Lote: 141177 Val.: 28/02/2029		2.000,00											
571341	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL SLIP CX C/50 MEDIX	90189010	000	5102	CX	2,00	29,975000	59,95	59,95	10,79		18,0	
Lote: 23386 Val.: 30/07/2026		2,00											
569229	BUPIVACAINA 0,50% + GLICOSE 8% AMP 4ML CX C/50 "GENÉRICO" HYPOFARMA	30039071	000	5102	CX	2,00	132,375000	264,75	264,75	31,77		12,0	
Lote: 24010330 Val.: 31/01/2026		2,00											

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
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.188.731
ID 931439
(CGQF/SES 09.01.96 - CONVÊNIO Nº 000727/2023 - CUSTEIO / EXERCÍCIO 2024)
HORARIO DE ENTREGA
SEGUNDA A SEXTA DAS 8:00 ÀS 12:00 OU 13:30 ÀS 17:00

Reservado ao FISCO

**futura****Produtos Médicos Hospitalares****CARTA DE CORREÇÃO**
ELETRÔNICA (CCe)**FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA**

Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP

CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF.: 165.912**Emissão:** 13/03/2024

35240308231734000193550000001659121001876380

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

ISENTO

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS

GARÇA

SP

Evento: 1 05/04/2024 23:45:08DADOS ADICIONAIS: " TERMO DE CONVÊNIO CORRETO - TERMO
DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE
GARÇA (HOSPITALAR)"

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000570

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008273222452124007710007196820000123870

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 40.804

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.238,70

VALOR COBRADO 1.238,70

NR. AUTENTICACAO C.953.8DC.3B2.57A.7DC

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.



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 Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 064884
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

3524 0345 9719 0000 0114 5500 1000 0648 8411 6867 3399

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

000571

Natureza da operação

Venda de mercadorias para Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso

135240549057503 14/03/2024 14:08:34

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

14/03/2024

Endereço

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Data saída

14/03/2024

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

14:08:34

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/04/2024	720,00						

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	720,00
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	720,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			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
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	18,0000	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	Reservado ao fisco
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: 41550	

14/03/2024 14:08:42

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000572

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900402215760014596830000072000

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 40.805

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 720,00

VALOR COBRADO 720,00

NR.AUTENTICACAO 5.DCC.35B.C7B.0DB.974

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 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1841320 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP CEP 13916-074 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1841320 SÉRIE 1 FL 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 35240367729178000491550010018413201451277369	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

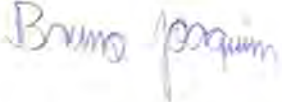
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240559338354 15/03/2024 15:35:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 15/03/2024
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA / SAIDA 15/03/2024
MUNICIPIO GARÇA	TELEFONE 1434075066	UF SP	HORA DE SAIDA 15:35:14

FATURA/DUPLICATA	
FATURA/DUPLIC. 001	VENCIMENTO 12/04/2024
VALOR 785,63	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO ICMS 785,63	VALOR DO ICMS 141,41	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 785,63
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 785,63				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINAT. 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15066184000160
ENDERECO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,01045	PESO BRUTO 4,612	PESO LIQUIDO 4,612

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS
031678	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (UNIAO QUIMICA) L: A0G0506A Q: 70,0000 F: 24/11/23 V: 31/10/2025 *** Portaria 344/98 C1	30049095	00	5102	FA	70,00	11,2233	785,63	785,63	141,41	0	18,00
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 												

DADOS ADICIONAIS UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ENTREGAR SABADO 16/03 PEDIDO 338176920 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 18/03/2024 Pedido: 2770256 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2770256 *** 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: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101341189171696840000078563

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 40.806

NOSSO NUMERO 17115360001341189

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 785,63

VALOR COBRADO 785,63

=====

NR.AUTENTICACAO 8.0D9.CE8.F2C.D30.C61

=====

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 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 226,32 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.089.910
Série 001

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. 000.089.910
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5224 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0899 1017 9270 8262

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

152247312586796 - 08/03/2024 15:32:20

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

08/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Garcá

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

Garcá

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/04/2024
Valor R\$ 226,32

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
226,32	27,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,32
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	13,58	40,74	226,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCUB JARD

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CX

0,300

0,100

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
NL50CT16AP	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,6-45CM nLT:202303299 Val:07/06/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	9,4300	226,32	0,00	226,32	27,16		12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 336354795.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca
(Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 31509
Inf. fisco: nValor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 13,58
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 40,74

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000576

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080412498655765643230009596790000022632

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 40.807

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 226,32

VALOR COBRADO 226,32

NR.AUTENTICACAO D.538.F58.67E.969.1D4

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 pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e						
DATA E HORA				IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR						Nº 000015710						
										SÉRIE 0 - FOLHA 1/1						
				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000015710 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1												
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda								CHAVE DE ACESSO 3524 0359 9201 3200 0184 5500 0000 0157 1019 0983 1965								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114				INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO		CNPJ 59.920.132/0001-84		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
EMITENTE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240518957650												
DESTINATÁRIO/REMETENTE																
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil						CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 11/03/2024 11:21:36								
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70						BAIRRO/DISTRITO Williams		CEP 17400000		DATA SAÍDA/ENTRADA 11/03/2024						
MUNICÍPIO Garça				FONE/FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA/ENTRADA						
FATURA																
001/Venc: 08-04-2024 Valor: 512,34																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 512,34								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 512,34						
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário MUNICÍPIO		CÓDIGO ANTT 0		PLACA VEÍCULO		UF CNPJ/CPF						
ENDEREÇO										INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE 1		ESPECIE NAO		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 194353661 (ABR/24)			38221300	040	5102	UN	1	183,43	183,43		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 194354671(ABR/24)			38221300	040	5102	UN	1	145,48	145,48		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 194355541 (ABR/24)			38221300	040	5102	UN	1	183,43	183,43		0,00	0,00	0,00	0,00	0
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 12 MAR 2024 Bruno Joaquim HOSPITALAR Material Perecível.																
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN				
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 0132023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) e Portaria Conjunta CGEC/AF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS (0,65%)=R\$ 3,33 COFINS (3%)=R\$ 15,37 CSLL (1%)=R\$ 5,12 IRRF (12%)=R\$ 6,15 Pedido:15644																
Reservado ao Fisco																
Recomendável entregar em 24 horas.																
Conservar em geladeira.																
Não conservar																

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000578

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601011486170796800000051234

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 40.808

NOSSO NUMERO 27534910001011486

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 512,34

VALOR COBRADO 512,34

NR.AUTENTICACAO 8.9AC.28A.FCE.E81.92A

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.

000579

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA



Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 267.821
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
41240310972948000162550010002678211002688214

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
816017847112

CNPJ
10972948000162

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240072943601 11/03/2024 07:15:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
39648 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
11/03/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400000

DATA DA SAÍDA
11/03/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
07:15:26

FATURAS

001 08/04/2024 2.921,30

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
2.921,30

VALOR DO PRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.921,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ALEJO TRANSPORTES

PRETE POR CONTA
EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO
AAA0000

UF
SP

CNPJ / CPF
10.353.590/0001-90

ENDEREÇO
AV MARGINAL PROJETADA,1652

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206324351112

QUANTIDADE
27

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

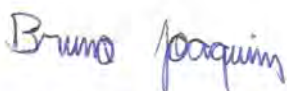
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
249,410

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	BASIS	VALOR ST
497	ELÉTRODO ADULTO C/50 MAXICOR	0,00	90181990	241	6108	CX	50	8,8400	442,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17018	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F HALF-MSTAR	0,00	30049099	041	6108	CX	420	4,7900	2.011,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19608	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 SAMTEC	0,00	30049099	041	6108	CX	11	42,5000	467,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATÁRIO: AHRB
Vend.: 232 MARILZA CASTRO Pedido: 305 ID 89834 ROTA: 17
Nr. Ordem Compra: 336339060
Pedido: 3363547951+3363590601 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Rua: DR ORLANDO DOS SANTOS 70 17400-000 GARÇA São Paulo SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS
SEG. A SEX: 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000580

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100071795173296800000292130

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 40.809

NOSSO NUMERO 33412460000071795

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.921,30

VALOR COBRADO 2.921,30

=====

NR. AUTENTICACAO 8.58F.2CF.2DD.D96.E93

=====

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.

NFe v4.0 - VERSÃO 1.1



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
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000535490
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5354 9011 8242 3991

000581

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		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245886388781 28/03/24 10:08:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 00.874.929/0001-40	
NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J./C.P.F. 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000	
FONE / FAX 1434075066		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA EMISSÃO 28/03/2024	
FATURA / DUPLICATA		DATA DA ENTR/SÁIDA 28/03/2024	
001 11/04/2024 406.72		HORA DA SAÍDA 10:07:29	
002 25/04/2024 406.73			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		813,45		96,01		0,00		0,00		813,45	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		813,45	

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						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 564455		PESO BRUTO 35,073 Kg		PESO LÍQUIDO 35,073 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														DADOS ADICIONAIS			
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				
00354900	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N)	0	6108	12	17,995000	0,00%	215,94	215,94	0,00	25,91	0,00		12,00 0,00				
3003.90.99	0723.015/FAB.10/08/23/VAL.31/07/25 C/ 5 AP	60	500	CV		0,00		215,94	0,00								
00938500	CAMPO 23X25 CM CIRURG C/50 RX -	0	6108	11	26,197272	0,00%	288,17	288,17	0,00	34,58	0,00		12,00 0,00				
3005.90.90	022024/FAB.01/02/24/VAL.30/01/29	11	000	PC		0,00		288,17	0,00								
01074200	COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT -	3	6108	3	85,200000	0,00%	255,60	255,60	0,00	30,67	0,00		12,00 0,00				
4819.10.00	LC2310474C/FAB.15/02/24/VAL.28/02/29	0	000	CX		0,00		255,60	0,00								
00990300	FITA ADESIVA 19MM X 30MT (P/AUTOCALVE) -	0	6108	10	3,372000	0,00%	33,72	33,72	0,00	4,05	0,00		12,00 0,00				
4811.41.10	FA023/24/FAB.29/02/24/VAL.28/02/26	10	000	RL		0,00		33,72	0,00								
01466500	LAMINA 15 CARBONO (BISTURI) -	0	6108	1	20,020000	0,00%	20,02	20,02	0,00	0,80	0,00		4,00 0,00				
9018.90.29	2LAKAA003D/FAB.01/08/23/VAL.30/08/28 C/ 100 UN	100	200	CV		0,00		20,02	0,00								

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 ABR. 2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO ID 340264991.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido: 564455 Volume M3: 0.262830 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\$: 37,45	

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000582

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100021150172596830000040672

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 40.810

NOSSO NUMERO 20805130000021150

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 406,72

VALOR COBRADO 406,72

=====

NR. AUTENTICACAO A.E7C.545.493.A71.FD8

=====

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 (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA
1
N. 001408893
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4088 9311 5198 0826

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
82557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

DT. EMISS. 14/03/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

MUNICIPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197 OBS/ENTREGA:

001
12/04/2024
1.200,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.200,00

VALOR DO ICMS
216,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.200,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T 2015

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,0000

PESO LÍQUIDO
4,0000

COD. PROD DESCR PROD NCM/SH CST CFOP UN QUANT. V.UNITARIO VLR TOTAL BC.ICMS BC.ICMS ST VLR ICMS VLR ICMS ST %ICMS ALIQ.IPI Q. LOTE LOTE PROD. D.VALID. D.FABR.
145760 SOL INJETAVEL NP 30049099 200 5102 UN 4,0000 300,0000000 1.200,00 1.200,00 0,00 216,00 0,00 18,00% 0,00% 4 10SD2878 30/03/2025 01/04/2023
G T CENTRAL SEMI K
ABIVEN 900 KCAL
1026 ML (G) - FR
ESENIUS NUT.P

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Nosso Pedido: 99ZFHS
A Vivo 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 informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º- Paragrafo Único,

Pedido: 99ZFHS

Rep.: 011807

Nº da OS

Volumes

600003286280 (G)

1

Total

1

RESERVADO AO FISCO

000583

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009318596000241701196840000120000

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 40.811

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.59D.E75.325.78D.EA3

=====

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.

000536

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**mcw**
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287

Nº: - KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 562192

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO

4324 0394 3894 0000 0184 5500 1000 5621 9210 0161 2582

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

143240062664696 13/03/2024 17:01:38

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

13/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

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

WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

562192

VALOR ORIGINAL

1.503,34

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,00

1.503,34

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

12/04/2024

VALOR

1.503,34

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.503,34

VALOR DO ICMS

140,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.503,34

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

1.503,34

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

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

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

13,000

PESO LÍQUIDO

13,000

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
10717	ALGODAO ROLO DENTAL N.2 C/100 UN CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 0,62 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 962142334 QTD: 3.000 VALID: 19/08/2028 FABRICAÇÃO: 21/08/2023	30059090	000	6108	PCT	3,0000	4,8981	14,69	0,00	14,69	1,76	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 11,44 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2312010195 QTD: 300,000 VALID: 04/11/2028 FABRICAÇÃO: 01/12/2023	30059090	300	6108	RL	300,0000	0,9080	272,40	0,00	272,40	10,90	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
1432	DIPIRONA 1GR 2ML GENERICO SANTISA CX/100AMP - Trib aprox. neste item R\$: 81,45 Fed e 42,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 367,97 cProdANVISA: 1018600360022	30039099	000	6108	CX	8,0000	75,7000	605,60	0,00	605,60	72,67	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 286912 Representante: DAIANA GONCALVES DA COSTA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que e 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 alíquota para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110

ALÍQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN. O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP OC 3381769 20 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Trib aprox. nesta venda R\$: 143,57 Fed e 70,13 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$94,14

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. 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: 562192

SÉRIE: 1

Identificação do emitente

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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 562192

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4324 0394 3894 0000 0184 5500 1000 5621 9210 0161 2582

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240062664696 13/03/2024 17:01:38

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
	LOTE: 20734723 QTD: 8,000 VALID: 01/09/2025 FABRICAÇÃO: 01/09/2023															
3360	AGULHA DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 90X05 UNIEVER UNISIS - Trib aprox. neste item R\$: 34,12 Fed e 27,74 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90183219	200	6108	UN	50,0000	4,6230	231,15	0,00	231,15	9,25	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
	LOTE: 238346 QTD: 50,000 VALID: 28/01/2028 FABRICAÇÃO: 28/01/2023															
33424	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10 CM CX/10UN (A1010) CASEX - Trib aprox. neste item R\$: 15,94 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30059090	000	6108	CX	5,0000	75,9000	379,50	0,00	379,50	45,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	LOTE: 0001472023 QTD: 5,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO: 30/06/2023															

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004282821000044806696840000150334

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 40.812
DATA DE VENCIMENTO 12/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.503,34
VALOR COBRADO 1.503,34
=====

NR. AUTENTICACAO B.A8B.91C.1CF.FAE.FA3
=====

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.

RECIBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.030,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.153.169
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I - 37555-202
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 03534250392

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.153.169
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1531 6919 1215 3107
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245852858599 - 07/03/2024 17:48:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
813016672113

CNPJ / CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
07/03/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro / Distrito
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/03/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:48:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/04/2024
Valor R\$ 4.030,00

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
4.030,00	483,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.030,00
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	4.030,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

BR4 TRANS 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
AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CX

MARCA

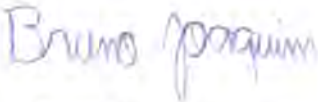
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
10,100

PESO LÍQUIDO
10,300

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
000006CLIN0006	EFEDRINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - GENERICO (D1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	5/00	6108	CX	2,0000	202,5000	405,00	0,00	405,00	48,60		12,00	
000016ANTI0017	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/25 FA - GENERICO - INSTITUTO BIOQUIMICO INDUST FARM LTDA	30042099	5/00	6108	CX	10,0000	362,5000	3.625,00	0,00	3.625,00	435,00		12,00	


Bruno Joaquim das Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 165941 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 336354795 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br contato@inteligenciadostransportes.co

Impresso em 08/03/2024 às 11:32:43

Powered by NF-ePHP®

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081287411067462200560001796800000403000

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.813

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.030,00

VALOR COBRADO 4.030,00

NR.AUTENTICACAO B.339.EB5.264.C66.FE1

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, reclamações, 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 10629 Código de Verificação de Autenticidade IXNB9NYDK Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/04/2024 às 17:27:47 Chave de Acesso 206296831Z954MR7RF0EPKE7JJJ24Y0B
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/03/2024	
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		

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	
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			
1,00	UN	SERVIÇO DE: ENCADERNAÇÃO		79,00	R\$ 79,00
1,00	UN	SERVIÇO DE: ADESIVO		15,00	R\$ 15,00
2,00	UN	SERVIÇO DE: PLASTIFICAÇÃO A4		4,80	R\$ 9,60
398,00	UN	SERVIÇO DE: CÓPIA		0,30	R\$ 119,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 13.03			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,			2,7242%	0000130000003	8219901		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 223,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 223,00	R\$ 6,07	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\$ 223,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80 VENCIMENTO: 10/04/2024 TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10629 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IXNB9NYDK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

HOSPITALAR

000532

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:11:20
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	10/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	223,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	3.7F1.6D2.924.51D.891
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000004324046713570039Número da NFS-e
43Competência da NFS-e
01/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
02/04/2024 17:19:32Número da DPS
63Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
02/04/2024 17:19:32A 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
35.358.559/0001-72Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880E-mail
-Endereço
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16Município
Promissão - SPCEP
16370-000Simples 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
Limpeza de dois ar condicionado de 60 BTUs da UTI
TERMO DE FOMENTO 013/2023-ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Promissão - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 680,00Desconto 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\$ 680,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 680,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mafalo
RG-SP 2458.476-5

HOSPITALAR

000594

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:11:20
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	10/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	680,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.6FF.8D1.48B.298.D51
------------------	-----------------------

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

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 abril 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:**

10/04/2024	HOSPITAL	R\$ 948,03
10/04/2024	UTI	R\$ 206,55

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

Atenciosamente.

Garça, 20 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21 13:47:16
+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	Número da nota				
		2918208	3102289				
		Data da emissão da nota	13/03/2024 23:24:52				
		Data do fato gerador	13/03/2024 16:45:14				
		Código de verificação	S10O-0URWB				
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: Nª 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							
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 3/2024.		Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
		1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33
VENCIMENTOS: (10/04/2024 - 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							



Consultas - Emissão de comprovantes

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:47:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180151154701700101071089849496820000106650

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 41.004

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50

VALOR COBRADO 1.066,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.2F1.F46.E52.0BD.DE3

=====

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 CRICIÚMA SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número do RPS 2918209	Número da nota 3102290
		Data da emissão da nota 13/03/2024 23:24:52	
		Data do fato gerador 13/03/2024 16:45:15	
		Código de verificação RTZL-Y8WF3	
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: Nª Sra. da Salete
	Município: CRICIÚMA	UF: SC	CEP: 88813325
	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
Município: LINS		País:	UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br		Telefone: (1**43) 5325-198	CEP: 16400-400
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 3/2024.		Valor Unitário	Qtde
		2.609,10	1
		Valor Serviço	Base de cálculo
		2.609,10	2.609,10 x
		(%)	2,00 =
		ISS	52,18
VENCIMENTOS: (10/04/2024 - 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
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	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18
OUTRAS INFORMAÇÕES			

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:47:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101071090003496820000248778

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.009

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

NR.AUTENTICACAO 0.2DE.35D.33C.E6F.944

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.

Transação efetuada com sucesso por: JH113929 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:11:20
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	10/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	948,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	7.B83.F64.6AD.E1F.A80
------------------	-----------------------

000600

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 03/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	25	132,41
PIACATU	4	21,19
GABRIEL MONTEIRO	7	37,07
GARÇA HSL	179	948,03
GARÇA MÉDIA	150	794,44
GARÇA UTI	39	206,55
TABOÃO UMTS	264	1.398,21
ITÁPOLIS	26	137,70
TOTAL	694	3.675,60

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:11:20
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	10/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	206,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	8.0BA.7E4.0C4.E94.279
-----------------	-----------------------

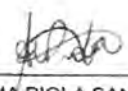
000602

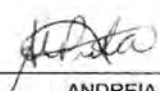
RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 03/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	25	132,41
PIACATU	4	21,19
GABRIEL MONTEIRO	7	37,07
GARÇA HSL	179	948,03
GARÇA MÉDIA	150	794,44
GARÇA UTI	39	206,55
TABOÃO UMTS	264	1.398,21
ITÁPOLIS	26	137,70
TOTAL	694	3.675,60

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000634

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ		Número Carteira Profissional 43102	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 23/06/2022 A 22/06/2023	De Gozo das Férias 15/04/2024 A 29/04/2024 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.226,05 P
Salário Base:	3.969,70	1/3 das Férias:	742,02 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	482,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.452,10	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	254,98 D
		Desconto do imposto de Renda:	34,04 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.968,07 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	289,02 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.679,05 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\$ 2.679,05 (dois mil seiscentos e setenta e nove reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data: 15/03/2024			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.679,05 (dois mil seiscentos e setenta e nove reais e cinco 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: 12/04/2024 GARCA	 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.42
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:	11/04/2024
VALOR:	2.679,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.0E3.777.953.78F.0E6

=====

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

000616

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.936,07 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.001.761
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475
LABIENOPOLIS - 17404-312
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.761
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0312 9654 6200 0122 5500 1000 0017 6110 0047 5300

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

135240705826369 - 04/04/2024 16:23:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315029067115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/03/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:45:30

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	1.936,07
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	1.936,07

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3834	VAGEM kg	07089000	0/40	5929	KG	1,1030	21,7135	23,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	13,5950	6,9901	95,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20770	COUVE MANT mc	07041000	0/40	5929	UN	14,0000	4,9900	69,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	14,0000	3,5000	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6385	COUVE FLOR un	07041000	0/40	5929	UN	6,0000	10,3167	61,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10986	UVA TOMPSON BJA	08061000	0/40	5929	UN	3,0000	13,3200	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	0/40	5929	KG	14,8050	8,2675	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8167	CHICORIA mc	07089000	0/40	5929	UN	6,0000	5,9900	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	50,5550	7,3878	373,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6361	MORANGO bdj	08101000	0/40	5929	UN	1,0000	10,9900	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	0/40	5929	KG	6,9150	3,5922	24,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	10,0000	8,4900	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	ALFACE mc	07051100	0/40	5929	UN	17,0000	5,9900	101,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	19,1800	3,2211	61,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	0/40	5929	UN	2,0000	21,9800	43,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	0/40	5929	KG	2,1350	3,7892	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	0/40	5929	KG	13,6500	6,1788	84,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	35,6100	7,9775	284,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19255	MACA FUJI kg	08071900	0/40	5929	KG	1,1500	10,9913	12,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	30,6800	3,9902	122,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4701	HORTELA mc	07129090	0/40	5929	UN	2,0000	3,9900	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	0/40	5929	KG	1,2200	9,3607	11,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	0/40	5929	KG	1,1400	12,3947	14,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	0/40	5929	KG	7,1600	4,9888	35,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8150	ALMEIRAO mc	07099990	0/40	5929	UN	2,0000	3,9900	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	0/40	5929	UN	5,0000	10,7860	53,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3940	MAMAO PAPAYA kg	08072000	0/40	5929	KG	1,6500	7,9879	13,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8594	ABOBORA PAULISTA MADURA kg	07099300	0/40	5929	KG	5,1800	3,9903	20,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	3,0000	4,5000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2356	TOMATE kg	07020000	0/40	5929	KG	3,1250	9,9808	31,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8204	RUCULA mc	07052900	0/40	5929	UN	3,0000	4,9900	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 54346, 54563, 54925, 55600, 55748 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR)311,93/454,90/419,25/340,12/409,87

RESERVADO AO FISCO

000697

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.42
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\$ 1.936,07

DEBITO EM: 10/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041001

AUTENTICACAO SISBB: C.CED.B1B.2CB.679.F3B

000678



Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024



S

Número RPS: 7064
Número Nota Fiscal: 9334
Data Emissão: 08/04/2024

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

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

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 MARCO DE 2024, PLATAFORMA SINC.CARE NPS Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

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

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900382740881014796820000049795

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 41.002

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

=====

NR.AUTENTICACAO C.494.08A.7DD.654.6C9

=====

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 MACHAD

PQ SANTA MARIA Garça SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO

AUXILIAR DA NOTA

FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº .259

SERIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0432 0636 0200 0184 5500 1000 0002 5911 1914 9930

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240708529536

CNPJ

32063602000184

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ - CPE

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

04/04/2024 23:05:00

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

17400000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

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

559,86

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

559,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ - CPE

99999999000191

ENDEREÇO

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	ST/DO
	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,045	38,99	79,73	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	1,015	23,99	24,35	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	2,035	23,99	48,82	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,065	38,99	80,51	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	1,010	23,99	24,23	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,025	38,99	78,95	0	0	0,00	0,00
898961566269	AZEITONA S/C FATIADA LANEZA	20057000	060	5405	UN	1,000	52,99	52,99	0	0	0,00	0,00
898965155018	BATAIA PALHA FRISHOW 17273	20041000	060	5405	UN	1,000	12,99	12,99	0	0	0,00	0,00
898965155018	BATAIA PALHA FRISHOW 17273	20041000	060	5405	UN	1,000	12,99	12,99	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,045	38,99	79,73	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	1,025	23,99	24,59	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	060	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

HOSPITALAR

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

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001013022710425351078796820000055986

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 41.003
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 559,86
VALOR COBRADO 559,86
=====

NR.AUTENTICACAO 0.F38.3CF.B33.513.062
=====

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.

000611

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000613

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080786972293980466910009196840000058091

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	41.004
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	580,91
VALOR COBRADO	580,91

NR. AUTENTICACAO 6.550.31A.EBA.8DE.571

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

Número da Nota
17111

Data de Emissão
28/03/2024

Data e Hora da
Competência
28/03/2024 às 18:04:46

Código de Verificação
9417-4179-6443

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENT0

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	3.497,00	0,00	0,00	139,88

Valor Total dos Serviços - R\$139,88

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO FEVEREIRO/2024- SETOR UTI - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,88

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 139,88

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 17111 emitida em 28/03/2024 às 18:04:46 - Cód Verif 9417-4179-6443

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/03/2024 Valor Total R\$ 139,88 Valor Líquido R\$ 139,88

Ass: _____

em _____

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

U.T.I.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000615

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096910853322696820000013988

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.005
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 139,88
VALOR COBRADO 139,88
=====

NR.AUTENTICACAO 6.66C.F29.A34.058.8AB
=====

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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
134070522E



000616

Nº Nota

3322

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
21/MAR/2024 - 12:18:22

Competência
03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

Complemento NÃO INFORMADO

Município: São Carlos

E-mail: CONTATO@SHIELDCP.COM.BR

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

Complemento:

Município: GARÇA

E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Hospitalar.

Boleto com vencimento em 10/04/2024.

HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	575,00	5,00	28,75	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Matheus Silva Mufalo
11.468.476-5

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
134070522E

Número da Nota:

3322

Local

Data

Assinatura

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000617

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070420775719832885990005896820000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.006
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 575,00
VALOR COBRADO 575,00

NR. AUTENTICACAO A.858.BE8.49E.963.690

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 ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
17109Data de Emissão
28/03/2024Data e Hora da
Competência
28/03/2024 às 18:02:16Código de Verificação
3653-6087-2005

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÊ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

Autenticação



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

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	14.673,00	0,00	0,00	586,92

Valor Total dos Serviços - R\$586,92

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO FEVEREIRO/2024 - SETOR PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: 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\$ 586,92

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 586,92

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 17109 emitida em 28/03/2024 às 18:02:16 - Cód Verif 3653-6087-2005

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/03/2024 Valor Total R\$ 586,92 Valor Líquido R\$ 586,92

Ass: _____ em ____/____/____.

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@shbb.org.br

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000619

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096910850427896820000058692

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.007
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 586,92
VALOR COBRADO 586,92
=====

NR.AUTENTICACAO 5.1EB.1A7.7DD.7CF.0D4
=====

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.

000670

RECEBEMOS DE CALÇADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 066236
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



CALÇADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA
Rua dos Coroados, 97, LOJA B,
Campinho
13.607-111 - Araras - SP
Fone (19) 4042-1025
<https://www.calçadosparatrabalhar.com.br>
- fiscal@calçadosparatrabalhar.com.br

DANFEDocumento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-
Entrada
1-SaídaNº
066236
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0330 4207 4200 0137 5500 1000 0662 3611 1527 9448

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

135240542023385 13/03/2024 17:36:49

Inscrição Estadual

182.213.919.110

Inscr.est. do subst.inib.

CNPJ

30.420.742/0001-37

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

13/03/2024

Endereço

Rua Belem, 70 - sala 6

Bairro

Williams

CEP

17.402-060

Data saída

13/03/2024

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3407-5062

UF

SP

Hora saída

17:36:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/04/2024	843,94						

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
843,94	151,91	0,00	0,00	0,00	843,94
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	843,94

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MARIANA ALTEIA - ME	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				43.101.739/0001-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Avenida Dom Carmine Rocco	São Carlos	SP	637575786110		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2				16,650	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
26269081894	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:35;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	43,99	43,99	43,99	7,92	0,00	18,0000	0,00
26269081897	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:36;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	3	43,99	131,97	131,97	23,75	0,00	18,0000	0,00
26269081900	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:37;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	43,99	43,99	43,99	7,92	0,00	18,0000	0,00
26269081907	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:39;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	1	43,99	43,99	43,99	7,92	0,00	18,0000	0,00
CPT2010SMSGA35	75SMMSG600 Sapato De Segurança Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:35;Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,0000	0,00
CPT2010SMSGA36	75SMMSG600 Sapato De Segurança Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:36;Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	3	58,00	174,00	174,00	31,32	0,00	18,0000	0,00
CPT2010SMSGA37	75SMMSG600 Sapato De Segurança Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:37;Cor:Azul-marinho	64019990	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
37.561	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Endereço de entrega: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Rua Doutor Orlando Thiago Santos, N 70, Bairro Williams, Garça - SP, 17.402-064 Aos cuidados de: ANDERSON Whatsapp: 14 3407 5062 Pedido Bling:184151 Ordem de compra Nº: 1409 Ordem de compra: 1409 Endereço: Doutor Orlando Thiago Santos, n 70 Cep 17.402-064, Garça/ SP Pedido: 184151 Código de rastreamento (Nota Fiscal - 066236)	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

13/03/2024 17:37:10

Bruno Joaquim

000621



**CALCADOS PARA TRABALHAR COM.
DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA**
Rua dos Coroados, 97, LOJA B,
Campinho
13.607-111 - Araras - SP
Fone (19) 4042-1025
<https://www.calcadosparatrabalhar.com.br>
- fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br

DANFE
Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-
Entrada
1-Saída
1
Nº
066236
SERIE: 1
Página: 2 de
2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0330 4207 4200 0137 5500 1000 0662 3611 1527 9448

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

Natureza da operação				Protocolo de autorização de uso													
Venda de mercadorias				135240542023365 13/03/2024 17:36:49													
Inscrição Estadual				Inscr.est. do subsl.trib.					CNPJ								
182.213.919.110									30.420.742/0001-37								
Código	Descrição do produto/serviço					NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CPT2010SMSGA38	75MSG600 Sapato De Segurança Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:38;Cor:Azul-marinho					64019990	000	5.102	UN	4	58,00	232,00	232,00	41,76	0,00	18.0000	0,00
CPT2010SMSGA39	75MSG600 Sapato De Segurança Linha Flip CA 38.590 Bracol Tamanho:39;Cor:Azul-marinho					64019990	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18.0000	0,00

NF-e Nº 066236 Série 1

**CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP.
DE PROT. IND. LTDA**Rua dos Coroados , 97 , LOJA B , Campinho , Araras
- SP - 13.607-111
Fone 1940421025
<https://www.calcadosparatrabalhar.com.br>
fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br**Chave de acesso**

35240330420742000137550010000662361115279448

Número de protocolo

135240542023385

Data emissão

13/03/2024

Nº	Correção	Data
1	Informacoes complementares: Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)	16/05/2024 08:55:17

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090353287800000235418175596820000084394

BENEFICIARIO:

CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE

NOME FANTASIA:

CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE EQUI

CNPJ: 30.420.742/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.008

NOSSO NUMERO 35328780000235418

CONVENIO 03532878

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 843,94

VALOR COBRADO 843,94

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E80.761.98D.4EB.3D2

=====

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

Número da Nota
17112

Data de Emissão
28/03/2024

Data e Hora da
Competência
28/03/2024 às 18:20:06

Código de Verificação
3958-8717-7099

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇA

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@goquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENT0

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	1,0000	794,40	0,00	0,00	794,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	85.585,0000	0,04	0,00	0,00	3.423,40

Valor Total dos Serviços - R\$4.217,80

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO DE FEVEREIRO/2024 - SETOR HOSPITALAR - TERMO DE DUMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA DE GARÇA

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.217,80

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.217,80

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 17112 emitida em 28/03/2024 às 18:20:06 - Cód Verif 3958-8717-7099

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/03/2024 Valor Total R\$ 4.217,80 Valor Líquido R\$ 4.217,80

Ass: _____ em _____

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000625

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096910862620396820000421780

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.009
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.217,80
VALOR COBRADO	4.217,80

NR.AUTENTICACAO 9.EF4.B84.893.75C.AC8

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 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado,
Emissão: 14/03/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 70,00

000670
NF-e
Nº 000.063.225
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ILUMINA ELETRICA 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 000.063.225
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0317 5282 1800 0116 5500 1000 0632 2516 3489 2450

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
135240547090500 14/03/2024 10:36:07

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
14/03/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
14/03/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)99749-1508

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:36:06

FATURA

Número
63225

Valor Original
R\$ 70,00

Valor Desconto
R\$ 0,00

Valor Líquido
R\$ 70,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número
001

Vencimento
11/04/2024

Valor
R\$ 70,00

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	70,00

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	70,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN - CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
21085	CONECTOR RJ 45 Trib Aprox: R\$ 12,59 Federal R\$ 12,60 Estadual Fonte: IBPT Versão: 24.1.B	85369010	0500	5405	PEC	100,00	0,70	0,00	70,00	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 Bancário R\$70,00.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006.
Vendedor: JOAO VITOR DE SOUZA GUEDES
Atendimento: BALCAO A PRAZO
Trib Aprox: R\$ 12,59 Federal R\$ 12,60 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1.B
REF PEDIDO(s): 47202
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (referente ao convenio hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2024 10:36:18

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

00067

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113651500210158050012696830000007000

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 41.010
DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 70,00
VALOR COBRADO 70,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.208.221.645.930.F7F
=====

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.

MedCenter
Comercial

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.brDANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000535489

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5354 8918 3301 8428

000628

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245886388777 28/03/24 10:08:11

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

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

28/03/2024

DATA DA ENTRADA

28/03/2024

HORA DA SAÍDA

10:07:27

FATURA / DUPLICATA

001 11/04/2024 332,40
002 25/04/2024 332,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

664,80

VALOR DO I.C.M.S.

72,11

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

664,80

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

664,80

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

5

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

564454

PESO BRUTO

13,428 Kg

PESO LÍQUIDO

13,428 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
01564200	ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) -	0	6108	1	158,890000	0,00%	158,89	158,89	0,00	19,07	0,00		12,00 0,00
3004 90 99	23091419/FAB.07/08/23/VAL.30/08/25 C/ 10 AP	10	500	CV		0,00		158,89	0,00				
01711800	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF -	0	6108	60	3,124000	0,00%	187,44	187,44	0,00	22,49	0,00		12,00 0,00
9019 20 10	230511/FAB.11/05/23/VAL.10/05/28	60	700	UN		0,00		187,44	0,00				
00990200	FITA ADESIVA 19MM X 50MT -	1	6108	70	3,180857	0,00%	222,66	222,66	0,00	26,72	0,00		12,00 0,00
4811 41 10	FC104/24-D/FAB.28/02/24/VAL.28/02/26	4	000	RL		0,00		222,66	0,00				
01352800	SERINGA 1ML SLIP S/AG -	2	6108	2	47,905000	0,00%	95,81	95,81	0,00	3,83	0,00		4,00 0,00
9018 31 11	6289202208/FAB.01/02/22/VAL.28/02/27	0	200	CX		0,00		95,81	0,00				

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 ABR. 2024

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 340263524.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br #Endereço de Entrega: R DR

ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE

MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Pedido: 564454

Volume M3: 0,175258

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\$: 47,55

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000629

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100021148176596830000033240

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.011

NOSSO NUMERO 20805130000021148

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 332,40

VALOR COBRADO 332,40

NR.AUTENTICACAO A.C31.126.B75.480.C0D

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 150, S/N
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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.178
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0305 8548 9200 0101 5500 1000 0071 7810 0007 1500

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

135240654454458 28/03/24 11:07:07

CNPJ

05.854.892/0001-01

000630

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.854.892/0001-01

000630

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

11/04/2024

Valor R\$

486,74

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

486,74

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

486,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

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	5,476	44,50	0,00	243,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,462	44,50	0,00	243,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 08/03/24 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

- Cód. ICMS = R\$11,39 BC ICMS = R\$486,74 Aliq. ICMS 2,34%
- DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
- \$ NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
- TERMO DE FOMENTO 013/2023
- ORÇÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- L 03 (366/367)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/03/2024 11:07:33

FRS Informatica

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

000631

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900041620014996830000048674

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 41.012

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 486,74

VALOR COBRADO 486,74

NR.AUTENTICACAO C.0AC.91E.8F7.806.A81

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

Enderço: AV SÃO PAULO, 87 - VILA SALOMÃO SABBAG
17471308 DUARTINA
Fone: 08007701240
Email/Site: suporte@aonet.com.br/www.aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U
Nº 001252876 Emissão: 01/04/2024
CNPJ: 05690288000197
IE: 293062235113

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: 3950178
Inscrição Estadual: ISENT0
Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS ICMS R\$ 35,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	CFOP 5307
Chave de Codificação Digital 45DE9A815E2494BB595FE2B3171147E2				Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	18.0 %

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

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\$ 199,90
-------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------------------	------------------------	---------------------------------

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 4B7157"

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008872518002796706196840000019990

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	41.013
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	12/04/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/04/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	199,90
--------------------	--------

VALOR COBRADO	199,90
---------------	--------

=====

NR. AUTENTICACAO	0.BD8.673.C43.FFD.363
------------------	-----------------------

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.

000634

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.344,79 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 001.047.859
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL - 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 001.047.859 Série 001 Folha 1/2		CHAVE DE ACESSO 4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0478 5917 1656 4349 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240063254820 - 14/03/2024 09:55:20			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 821012618116	CNPJ / CPF 07.752.236/0001-23		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/03/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
		FONE / FAX 1434075062		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	14/03/2024
Valor	R\$ 1.344,79

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
1.319,79	156,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.344,79
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	93,76	312,08	1.344,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		0-Por conta do Rem								06.321.409/0001-96	
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111					
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
				22,000	12,000						

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
00155	AGUA PARA INECAO 10ML C/200 FARMACE LOTE: 24A00081 - DT.FABR: 05/01/24 - DT.VALID: 31/12/25 - GTIN.: 7898166040328 - REG. M. S.: 1108500110066 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	0/00	6108	UN	1.600,0000	0,2300	368,00	0,00	368,00	44,16		12,00	
11989	ATADURA GESSADA 08CM X 2M C/20 POLARFIX LOTE: 102023 - DT.FABR: 02/10/23 - DT.VALID: 30/09/27 - GTIN.: 7898010920240 - REG. M. S.: 008003400035 - FABRICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90211020	0/40	6108	UN	20,0000	1,2500	25,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10778	CODEINA+PARACETAMOL 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB (A2) LOTE: 2313753 - DT.FABR: 28/09/23 - DT.VALID: 30/09/25 - GTIN.: 7899095217652 - REG. M. S.: 1542302010079 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049045	0/00	6108	CP	192,0000	0,3377	64,84	0,00	64,84	7,78		12,00	
01979	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML 25 AMP AMBAR CRISTALIA KETAMIN NP (C1) LOTE: 23110183 - DT.FABR: 01/11/23 - DT.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7896676429329 - REG. M. S.: 1029802130074 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049032	0/00	6108	AM	25,0000	16,1600	404,00	0,00	404,00	48,48		12,00	
13303	LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN STERILANCE LOTE: H0084 - DT.FABR: 01/09/21 - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7899780121844 - REG. M. S.: 0010120470404 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90189029	2/00	6108	UN	100,0000	0,1979	19,79	0,00	19,79	0,79		4,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 338176920, Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 750586 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 312.08 (23.21%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 93.76. Email do Destinatário: compras.garca@ahhb.org.br nfe@qualityentregas.com.br			

000636

11/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:12:01
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 11/04/2024

NR. DOCUMENTO 554.044.000.013.845

VALOR TOTAL 1.344,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT

AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D92.48C.2E5.80C.A0C

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 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 127.69478.18-6		11 Nome MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007					13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-080	17 CTPS (nº, série, UF) 010594 - 00269 / SP		18 CPF 332.606.548-52
19 Data de Nascimento 27/05/1984		20 Nome da Mãe VERA MARCIA TONON DE MELLO			
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. 4.211,31	24 Data de Admissão 15/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/03/2024	26 Data de Afastamento 06/04/2024	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 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 787,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 56,48	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 3/12 avos	R\$ 1.055,18	64 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 3.165,54	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.055,18
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\$ 6.120,05
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\$ 63,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 79,13
114,1 IRRF	R\$ 148,34	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 290,78
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.829,27

FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000638

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.69478.18-6		11 Nome MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZE		
17 CTPS (nº, série, UF) 010594 - 00269 / SP		18 CPF 332.606.548-52	19 Data de Nascimento 27/05/1984	20 Nome da Mãe VERA MARCIA TONON DE MELLO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/03/2024	26 Data de Afastamento 06/04/2024	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, 18 de Abri 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).

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.43
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:	15/04/2024
VALOR:	5.829,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.C68.34E.2B4.EB1.70C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 237.15311.71-8	11 Nome BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ITALIA, 84					13 Bairro JARDIM EUROPA
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.406-314	17 CTPS (nº, série, UF) 09165300000 - 00451 / SF	18 CPF 476.913.868-77
19 Data de Nascimento 17/05/1999	20 Nome da Mãe NELMARA APARECIDA NASCIMENTO DOS SANTOS				

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. 2.798,70	24 Data de Admissão 14/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/03/2024	26 Data de Afastamento 06/04/2024	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 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 428,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 56,48	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 38,59 horas 40,00%	R\$ 169,80
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 3/12 avos	R\$ 685,84	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.294,32	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 764,77
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\$ 4.399,92

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\$ 49,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 51,43
114.1 IRRF	R\$ 51,89	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 186,44
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.213,48

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 237.15311.71-8		11 Nome BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 09165300000 - 00451 / :		18 CPF 476.913.868-77	19 Data de Nascimento 17/05/1999	20 Nome da Mãe NELMARA APARECIDA NASCIMENTO DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 14/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/03/2024	26 Data de Afastamento 06/04/2024	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 (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 20 de maio de 2024.

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).

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.43
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:	15/04/2024
VALOR:	4.213,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.675.542.A03.768.741

=====

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

000643



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024Número RPS:
8633Número Nota Fiscal:
8630Data Emissão
01/04/2024

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@REFRIGERACAOPAIOL.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

Felipe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

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: MQCX-MGCH

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

HOSPITALAR

000644

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:04
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 15/04/2024

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 3.06E.6AF.4F4.5E3.580

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 04/04/24 15:06:31

Número da Nota

00000002650

Cód. de Verificação

Q5QV-85C6

Data de Emissão

04/04/2024

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS**CNPJ/CPF: **00.397.450/0001-60**Inscrição Municipal (CMC): **973351**Endereço: **AVENIDA VICENTE BOCUTI, 1094****JARDIM MARIA LUCIA CEP 86072230**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6****VILA WILLIAMS CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

1 PRESTACAO DE SERVICO DE CONserto em instrumentos cirurgicos diversos. 1.200,00
PAGAEMNT0 ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO BANCO DO BRASIL AG 1212-2 C/C 43490-6
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA DE GARCA (HOSPITALAR)
Trib aprox R\$: 161,40 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 39,48 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

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\$ 1.200,00**

Código e Descrição do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANU...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

1.200,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 1.200,00. Competência: 04/04/2024
- 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.
- Esta NFS-e substitui o RPS nº 1940, emitido em 4/4/2024.

HOSPITALAR

000646

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:04
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 15/04/2024

NR. DOCUMENTO 551.212.000.043.490

VALOR TOTAL 1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JUAREZ AUGUSTO SELVA INST

AGENCIA: 1212-2 CONTA: 43.490-6

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO 6.C00.528.5A7.7CD.10D

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 01/04/2023 houve um crédito no valor de R\$ 3.246,11 (Três mil duzentos e quarenta e seis reais e onze centavos), referente a recursos próprio da Entidade, para que assim pudesse honrar com seus compromissos, sendo assim então realizado em 15/02/2024 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, 20 de março de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:36232839	MONTEIRO PINOTTI
838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.05.21
	13:59:16 -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

600648

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:04
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	15/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	3.246,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	2.F96.D0F.150.953.AF5
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.773,41 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.144.959
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

AV SILVIO BERTONHA, 529
PQ DAS INDUSTRIAS - 17519-690
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434135243

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.144.959
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0364 8158 9700 0194 5500 1000 1449 5910 0807 1178

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

135240578107419 - 18/03/2024 15:44:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438080548117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/03/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:44:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/04/2024
Valor R\$ 2.773,41

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
1.617,73	194,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.773,41
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	872,23	2.773,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

64.815.897/0001-94

ENDEREÇO

AV SILVIO BERTONHA 529

MUNICÍPIO

MARILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438080548117

QUANTIDADE

24

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

230,000

PESO LÍQUIDO

230,000

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
4153	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BOLSA) JP 2 - EAN: 7896137651023	30049099	0/20	5102	UN	479,0000	5,7900	2.773,41	0,00	1.617,73	194,13		12,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado U.T.I. 71/03/2024														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COMPRA DIRETA - PEDIDO 336359060.1 -

ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP.

NRO PEDIDO 9638

VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 373,02, ESTADUAIS: R\$ 499,21. Total: R\$ 872,23. Fonte: IBPT.

BB AG 6605-2 CC 1089-8

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 872,23

RESERVADO AO FISCO

000650

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:04
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	2.773,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	8.14F.E43.279.382.5D7
------------------	-----------------------

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124041204286288-1

Tag
12/04/2024 15:13

Pagar este documento até
16/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.822,18

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	1	0,00	151,94	2.670,24	0,00	2.822,18
Total Geral:		0,00	151,94	2.670,24	0,00	2.822,18

Data de geração da Guia: 12/04/2024 às 15:13:37 - Página 1/1

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.43
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240415130653826308985
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: 2.822,18
DATA: 15/04/2024 - 11:23:10
COD PRODUTO: abd90e4155f64a6db281212b623b2274
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 11:23:11

DOCUMENTO: 041501

AUTENTICACAO SISBB: 3.19C.C90.694.C58.A33

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZADAS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 134,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.093.015
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZADAS EIRELI
RUA MONTE ALEGRE, 208
SERRA - 30240-230
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.015
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 0310 4618 0700 0185 5500 2000 0930 1516 9729 1746

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

131245861912847 - 13/03/2024 13:44:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA DE FORMULA MANIPULADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010984930094

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

02343230018

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.461.807/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:20:08

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	134,00
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	34,10	134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER AMARAIS-AERoclub			CAMPINAS		SP	122819217110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1					1,000	

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
0007/165764-0	AZUL METILENO 2%-5ML AM 1UN	30039099	0/41	6949	UNID	10,0000	13,4000	134,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BOLETO 30 DIAS | BIONEXO: 336354795.1 // COTACAO N. 1405 h // **TERMO DE FORNECIMENTO 013/2023 - ORGAO PREFEITURA MINICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)** | NF-e emitida nos termos do art. 5, Inciso VIII, do RICMS/MG, conforme sentença proferida nos autos n. 5006148-71.2016.8.13.0024/MG, com transito em julgado, seguindo o TEMA 379 do STF. | Gentileza realizar conferencia dos produtos e suas quantidades informadas neste documento. Caso haja alguma divergencia, acusar no ato do recebimento. Reclamacoes posteriores ao recebimento, nao serao aceitas. | QUALITY Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 34,10

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000654

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090172353100800047916176896850000013400

BENEFICIARIO:

PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECI

NOME FANTASIA:

PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZA

CNPJ: 10.461.807/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.502

NOSSO NUMERO 17235310000047916

CONVENIO 01723531

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 134,00

VALOR COBRADO 134,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B27.0A2.244.E35.95A

=====

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 TREVISI E TREVISI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 15/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594 - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.053.586
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TREVISI E TREVISI LTDA
RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250
JARDIM TANGARA - 16402-295
LINS - SP Fone/Fax: 1435231001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.586
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0357 1681 0600 0116 5500 1000 0535 8612 0240 3153

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

135240554114139 - 15/03/2024 07:33:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO PROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419024414110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1400000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:33:18

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/04/2024
Valor R\$ 600,00

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
600,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
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	108,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

R SN

MUNICÍPIO

LINS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

60

ESPÉCIE

FD

MARCA

CRISTALINS

NUMERAÇÃO

053586

PESO BRUTO

373,740

PESO LÍQUIDO

367,200

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
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	0/00	5101	FD	60,0000	10,0000	600,00	0,00	600,00	108,00		18,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 22 1100 HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: TERMO DE FORNECIMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - Pedido 13255491 - Data Prevista 15/03/2024 PED: 13255491, OE: 14355520091, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLIMITE / ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG. 1, ART. 20 LC 123/2006
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 108,00

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000656

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200011000171596860000060000

BENEFICIARIO:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

NOME FANTASIA:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

CNPJ: 57.168.106/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.503

NOSSO NUMERO 31317710000011000

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO B.13D.365.0F9.8FC.D5C

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
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000013216
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0132 1615 6669 7121

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240579574604 18/03/2024 18 18 38:03:00

000657

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
18/03/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/03/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:13:00

FATURA

001
17/04/2024
5.561,58

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
5.561,58

VALOR DO ICMS
1.001,08

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.561,58

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
5.561,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 GALPAO11

MUNICÍPIO
SUMARÉ

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495000114

QUANTIDADE
4

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
10,804

PESO LÍQUIDO
9,974

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD
MU0467

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.
KABIVEN 900KCAL - NUTRIENTES PARENTERAIS - I BOLSA IV - 1026ML-FRESENIUS (UV 4)
LOTE 10SB9176 - Val 31/01/2025, Fab 15/02/2023

NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
30049999	100	5102	BO	8,0000	229,4475	1.835,58	1.835,58	730,40	0,00	18,00%	0,00%

MU1037

OCTALBIN 20% - ALBUMINA HUMANA-SOL INJ-1FA 50ML-OCTAPHARMA (POS)
LOTE P344C6861 - Val 31/10/2026, Fab 01/11/2023

30021236	100	5102	CX	18,0000	207,0000	3.726,00	3.726,00	670,68	0,00	18,00%	0,00%
----------	-----	------	----	---------	----------	----------	----------	--------	------	--------	-------

15 MAR 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135240579574604
Pedido: 015052 | ID: 339082856 | Termo de Fomento: 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 928,93
(16,69%) Federal e R\$ 890,95 (16,02%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000261685000132507696890000556158

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.504
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.561,58
VALOR COBRADO	5.561,58

=====

NR.AUTENTICACAO 7.316.81A.4CE.AA1.15B

=====

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

inovamed

hospitalar

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: (54)2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 341841

SÉRIE 1

FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

4324 0312 8890 3500 0102 5500 1000 3418 4113 8181 1953

000659

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

821014452114

CNPJ

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

143240070813102

22/03/2024 10:39:55

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

INPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/03/2024

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/03/2024

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17400-000

GARCA

(14)3532-5198

SP

FATURA

Nº

Venc.

Valor

1

19/04/24

2.352,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.352,68

94,11

0,00

0,00

2.352,68

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPT

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2.352,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTRA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

1587 MULTISCV TRANSPORTES LTDA

0 - Emitente

PC 1234

RS

04.169.737/0001-93

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR

HERVAL D OESTE

SC

254530630

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

2

19,20

19,20

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

MUNICÍPIO

UF

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

*

VILA WILLIAMS

17400-000

GARCA

SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPQF	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	FMC	BC, ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC, ICMS ST	V. ICMS ST
2910	KABIVEN NUTRICAÇÃO PARENTERAL 1900 KCAL(E) GLICOSE + PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE + POLIAMINÓACIDOS + EMULSÃO LIPÍDICA CX C/4 BOLSA FAB: FRESENIUS KABI (PO) EAN: 7897947700925 FCI: FAB: 16/05/2023 VAL: 30/04/2025 LT: 10SE3672 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004199380099	30049099	200	6108	BO	8	294,0845	2.352,68	1.348,71	2.352,68	94,11	4,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								2.352,68						

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

28 MAR 2024

U.T.I.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 423.48 (18.00%)

/ / BIO ID 339663072 COTACAO 1429 TERMO DE FOMENTO 013

2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

OBSERVAÇÃO:

DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$329.37 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

Num WMS:

RESERVADO AO FISCO

MEDICAMENTOS GÊNERICOS (GEN) MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORRELA) MEDICAMENTOS ÉTICOS (ETEC)

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000680

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090341870800800078654175396910000235268

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.505

NOSSO NUMERO 34187080000078654

CONVENIO 03418708

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.352,68

VALOR COBRADO 2.352,68

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C18.F3E.836.PF1.48C

=====

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 6058 Código de Verificação de Autenticidade EHN5GTJO Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/03/2024 às 10:49:40 Chave de Acesso 2054051ZU7F8UBJMT275503PRPONGNLB
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				18/03/2024	
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			

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
	69.328.896/0001-39	315.020.200.116	001218993	000017324	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	Rua HEITOR PENTEADO, 817				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-092	Garça-SP	14-34061895		contatogc@yahoo.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		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				
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 500 IMPRESSÕES DE CLINICA CIRURGICA TIMBRADOS DOBRA - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)			320,0000	R\$ 320,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 13,05				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria,				2,9403%	0000130000005		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00	R\$ 9,41	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\$ 320,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$43,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$13,12					

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

RECEBI(EMOS) DE GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6058 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EHN5GTJO .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000662

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000784462896850000032000

BENEFICIARIO:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.506
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

NR.AUTENTICACAO F.06D.59F.D15.166.4A7

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 S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 15/03/2024 Valor Total: R\$ 0,00.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.048.263
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 000.048.263
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0482 6317 8871 1565

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
135240556704500 15/03/2024 11:18:21

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
15/03/2024

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
15/03/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:12:38

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 48263 - Valor Original: R\$ 459,91 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 459,91

PARCELAS

Número 001

Vencimento 13/04/2024

Valor R\$ 459,91

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
459,91

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
459,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
10

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
52,850

PESO LÍQUIDO
52,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																		
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
																	ICMS	IPI
77120502	BACTER	H200	DESINFETANTE	HOSPITALAR	CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos 19,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	1,0000	58,00000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DTALAO500	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
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
24050500R	TM 2405 R	DETERGENTE NEUTRO	05 LT - Val Aprox Tributos 59,06 (32,81%)			34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,00000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R	DETERGENTE ALC. CLORADO C.E	05 LT (CICS43502) - 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
	Bruno Joaquim 22 MAR. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O S - Pedidos 3549 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
Tributos aproximados R\$ 67,92 Fed., R\$ 82,78 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.B

RESERVADO AO FISCO

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	48263	35240359863977000185550010000482631788711565

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 21/03/2024 16:13:11	
EVENO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135240605629614	DATA E HORA DO REGISTRO 21/03/2024 16:13:11

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 convenio correto: 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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000665

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920894601010196850000045991

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 41.507
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 459,91
VALOR COBRADO 459,91
=====

NR.AUTENTICACAO E.E95.E25.483.622.FF3
=====

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 S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 15/03/2024 Valor Total: R\$ 0,00.

NF-e
Nº 000.048.264
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.048.264
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0482 6410 0667 5157

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240556780446 15/03/2024 11:25:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 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 15/03/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 15/03/2024
MUNICÍPIO GARÇA UF SP TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:24:17

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 48264 - Valor Original: R\$ 2.518,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.518,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 14/04/2024
Valor R\$ 2.518,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS 2.518,00
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 2.518,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 34 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 178,600 PESO LÍQUIDO 178,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 100,07 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 60,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	3,0000	61,00000	0,00	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 223,05 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	12,0000	49,50000	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 284,71 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 193,31 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	10,0000	58,00000	0,00	580,00	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: 3556 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Tributos aproximados R\$ 408,89 Fed., R\$ 453,24 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1 B

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990040983300000002920895401014196860000251800

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	41.508
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.518,00
VALOR COBRADO	2.518,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.859.663.2AB.2D2.3DA

=====

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 Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000349265 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 1-SAÍDA N. 000349265 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0358 4266 2800 0133 5500 1000 3492 6518 9331 4270 Consultar 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 135240557190076 15/03/2024 12:04:18-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 58.426.628/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 15/03/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6					
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14988017499	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA					
001 14/04/2024 9.250,00					

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 9.250,00	
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 9.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA JUSSARA			MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206233560117
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,695	PESO LÍQUIDO 16,495

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
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): MAR247001000933800 - Val idade: 01/02/2027	90189099	040	5101	UN	250,0000	23,00000000	5.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S): FEV247002000923040 - Val idade: 01/02/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S): FEV247025000891620 - Val idade: 01/02/2027	90189099	040	5101	UN	100,0000	23,00000000	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240557190076 *Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ORC.070181 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: 539506 *** Cotação Numero: G06035		

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000669

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190624701362993347700001526110596860000925000

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 41.509

NOSSO NUMERO 6247136299

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 9.250,00

VALOR COBRADO 9.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.76B.9C5.44B.1FF.99B

=====

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 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 000.072.600 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	 CHAVE DE ACESSO 3524 0302 7864 3600 0183 5500 0000 0726 0019 8807 4341 000670 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 135240578997593	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 18/03/2024 - 17:07:58
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/03/2024 - 17:07:58
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
72600_001	17/04/2024	1.259,96									

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	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.259,96
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 1.259,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 5,00	PESO LÍQUIDO 5,00

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
53	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote: 10SB9176 Qtd:4 Val:31/01/2025	30049099	160	5405	UND	4,00	314,99	1.259,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

10 MAR 2024

DADOS ADICIONAIS

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000671

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035023386201018496890000125996

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 41.510

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.259,96

VALOR COBRADO 1.259,96

NR.AUTENTICACAO 7.A26.5C7.C94.560.8FB

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 ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado. Emissão: 21/12/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012) Valor Total: 7.329,00		NF-e Nº 000.060.608 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP  A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO. 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARCA - SP - CEP: 17404-248 Fone: (14)3471-1230		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.060.608 SÉRIE 001 FOLHA 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0606 0819 5233 8680	
NATI/REZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO COM ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232270947547 21/12/2023 10:36:27		CNPJ 17.528.218/0001-16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039499115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO			

DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME - RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF		DATA DA EMISSÃO		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)			45.349.461/0009-60		21/12/2023		
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA		
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6			WILLIAMS		21/12/2023		
			CEP				
			17400-000				
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA		
GARÇA		SP	(14)99749-1508		10:36:24		
			INSCRIÇÃO ESTADUAL				

FATURA		
Numero	: 60608	DADOS DA FATURA
Valor Original	: R\$ 7.900,00	
Valor Desconto	: R\$ 571,00	
Valor Liquido	: R\$ 7.329,00	

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						
NOME - RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ - CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OSN	CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
13825	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
32740	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
13760	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

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
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 IPI. Vendedor: JOAO VITOR DE SOUZA GUEDES Atendimento: BALCAO A PRAZO Trib Aprox: R\$ 985,75 Federal RS 1.319,22 Estadual Fonte: IBPT REF PEDIDO(s): 41905 HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	RESERVADO AO FISCO	

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113651500210103300041196870000122150

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	41.511
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.221,50
VALOR COBRADO	1.221,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.24A.635.A62.721.82D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões 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 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: 02/04/2024 Valor Total: R\$ 638,00

NF-e
Nº 000.025.366
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO:

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

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.366

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0253 6610 0025 3647

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

135240683681525 02/04/24 09:57:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/04/2024
Valor R\$ 638,00

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		638,00			
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		638,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		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 %	
1583	CAIXA DE LUZ 2 X 4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$3,92 Estadual (18,00%) R\$3,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73102990	0500	5405	PC	6,00	2,90	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$1,18 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$5,10 Estadual (13,30%) R\$4,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	32,80	0,00	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$7,21 Estadual (13,30%) R\$3,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$31,04 Estadual (18,00%) R\$26,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	22,00	6,80	0,00	149,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$6,65 Estadual (13,30%) R\$5,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	42,80	0,00	42,80	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: Permite o Aprov. do credito do lcms no valor de R\$ 0,19,
- 2: corresp. a Aliquota de 2,41%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: .
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 6: TERMO DE FOMENTO 013/2023
- 7: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

000673



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.366

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0253 6610 0025 3647

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

135240683681525 02/04/24 09:57:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
4567	PERFILADO 38 x 38 x 3 M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,51 Estadual (18,00%) R\$24,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73089010	0500	5405	UN	2,00	68,80	0,00	137,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,43 Estadual (18,00%) R\$5,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	6,20	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5524	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$7,72 Estadual (18,00%) R\$6,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	6,20	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5525	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,15 Estadual (18,00%) R\$4,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	6,20	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,43 Estadual (18,00%) R\$5,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	6,20	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$7,97 Estadual (18,00%) R\$6,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	12,80	0,00	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA 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	0500	5405	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2913	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W QUADRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$9,84 Estadual (18,00%) R\$8,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	3,00	15,80	0,00	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Matheus Silva Mufalo
RG: 97.468.476-5

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960703268800012396870000063800

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	41.512
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	638,00
VALOR COBRADO	638,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.7EE.3DE.998.DBC.5B2

=====

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 INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.291,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATÁ GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.020.861

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

1

Nº. 000.020.861

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0348 2066 7600 0162 5500 1000 0208 6114 7102 1073

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240588004873 - 19/03/2024 16:50:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/03/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:50:55

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 16/04/2024

Valor R\$ 1.291,00

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

82

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

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	1.291,00
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	384,43	1.291,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	AVEIA EM FLOCOS NESTLE 170G	19041000	0/101	5102	UN	2,0000	4,5500	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0/101	5102	UN	2,0000	3,6500	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0/102	5101	UN	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0/102	5101	UN	5,0000	4,2000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0/102	5101	UN	5,0000	3,8000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0/102	5101	UN	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	5,0000	3,8900	19,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	10,0000	1,8000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	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
364	LASANHA PETYBON 200G	19021900	0/101	5102	UN	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	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	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	OREGANO	12119010	0/101	5102	KG	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
726	LENTILHA CANADENSE EXTRA	07134090	0/101	5102	KG	2,5000	18,5000	46,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
798	ERVILHA AMERICANA EXTRA	07102100	0/101	5102	KG	2,0000	16,9000	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0/101	5102	UN	20,0000	6,9900	139,80	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
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
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0/101	5102	UN	15,0000	3,4500	51,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1587	ARROZ INTEGRAL CAMIL 1KG	10062020	0/101	5102	UN	8,0000	7,8500	62,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2041	MOLHO SHOYU VICHE 150 ML	21031010	0/101	5102	UN	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2123	MILHO VERDE FUGINI LATA 170G	20058000	0/500	5405	LT	15,0000	3,6500	54,75	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
2386	GELATINA EM PO APTI 20G	21069029	0/101	5102	UN	20,0000	1,6000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 172,63, Estadual R\$ 211,80, 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 2,8200 Credito R\$ 36,41) | Pedido 7023 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 86167 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 384,43

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200144393022510912671004696880000129100

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 41.513

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.291,00

VALOR COBRADO 1.291,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.D7B.821.ADD.588.4A6

=====

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.

000680

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100010754174496890000160300

BENEFICIARIO:

CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERPAR 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 41.514

NOSSO NUMERO 35523470000010754

CONVENIO 03552347

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.603,00

VALOR COBRADO 1.603,00

NR.AUTENTICACAO 0.0DE.903.691.FBD.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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200005113022710520991000596900000035200

BENEFICIARIO:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.515
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	352,00
VALOR COBRADO	352,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0B9.077.975.DE8.9E5

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.

000683

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DÚPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

SÉRIE 1

007575635



Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP

Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 007575635

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0352 4341 5600 0184 5500 1007 5756 3515 5600 8898

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

1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240581703435 19/03/2024 02:14:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

19/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

19/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

02:12:00

FATURA

001 18/04/2024 510,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE C/ALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
510,68	91,92	0,00	0,00	510,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA

FAE0725

UF

SP

CNPJ/CPF

52.434.156/0001-84

INSC. ESTADUAL

377002180114

ENDEREÇO

RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO

ITAPUI

MARCA

UF

SP

NUMERAÇÃO

24/0193378D

QTDE

2

ESPECIE

VOLUME

PESO BRUTO

15,210

PESO LÍQUIDO

15,240

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZUL PCT.C/05 00052-11 - JANDALA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	20,40	20,40	20,40	3,67	0,00	18,00	0,00
001402	CANETA ESFEROGRÁFICA CRISTAL PRETA CX.C/50 835208 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC/01 501802001 - GRAMP LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	2	4,35	8,70	8,70	1,57	0,00	18,00	0,00
063057	CLIQUE GALVANIZADO AÇO 8/0 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 111 0-7 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,70	11,70	11,70	2,10	0,00	18,00	0,00
022807	COLA ESCOLAR MAXI COLA 40G PCT.C/06 436 - FRAMA	0,00	35061090	000	5102	PE	1	4,98	4,98	4,98	0,90	0,00	18,00	0,00
036502	FICHARIO DE PVC PRETO S/REVEST.LOMBO 4CM UNIDADE 70 59SC - DAC	0,00	42021210	000	5102	UN	2	17,70	35,40	35,40	6,37	0,00	18,00	0,00
014767	FITA ADESIVA POLISIL 12MMX10M.VERMELHO PCT.C/10 0803 090004 - ADELBRAS	0,00	39191010	200	5102	PE	1	9,90	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	3	9,70	29,10	29,10	5,24	0,00	18,00	0,00
048500	PAPEL FOTOGRÁFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 30201 0004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	9	15,40	138,60	138,60	24,95	0,00	18,00	0,00
061370	PAPEL FOTOGRÁFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PCT.C/50 302010041 - MASTERPRINT	0,00	48114110	200	5102	PE	1	24,50	24,50	24,50	4,41	0,00	18,00	0,00
004373	PASTA ABA ELÁSTICA PLÁSTICA OFÍCIO CRISTAL SOFT PCT.C/10 160217 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	17,00	17,00	17,00	3,06	0,00	18,00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFÍCIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	59,90	59,90	59,90	10,78	0,00	18,00	0,00
031092	PASTA L OFÍCIO AZUL 0,15MM PCT.C/10 1134/AZ - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	6,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
014469	PASTA SUSPENSÃO DELLOKRAFT HASTE PLÁSTICA PCT.C/50 0 002.X.0050.2 - DELLO	0,00	48209000	000	5102	PE	1	80,00	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
089580	PINCEL MARCADOR PERMANENTE MARKING 1,1MM PRETO B L.C/01 886440 - BIC	0,00	96082000	300	5102	BL	5	4,30	21,50	21,50	3,87	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240581703435

CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N.1421 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - Substituto Trib.ine, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. C alculada Com Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(1M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 130,67 (25,59%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708287987179296900000051068

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 41.516

NOSSO NUMERO 30778180008287987

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 510,68

VALOR COBRADO 510,68

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EAC.0AD.4F7.7DC.502

=====

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 - SAÍDA
Nº.: 000.024.021
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0240 2114 3215 4376
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
135240582854464 - 19/03/2024 08:20:07

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 **19/03/2024**
ENDEREÇO **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO **WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA ENTRADA / SAÍDA **19/03/2024**
MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX **(14) 3407-5066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **17400-000** HORA ENTRADA / SAÍDA **08:18:52**

FATURA / DUPLICATA

Número **001**
Vencimento: **18/04/2024**
Valor: **R\$ 531,75**

000685

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE 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	531,75
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	531,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSOSN	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	150,00	3,30	495,00	0,00	0,00		0,00	
9222	ESPONJA MULTIUSQ POP BULK - COD 39836 - NOBRE	68053090	2102	5.102	UN	75,00	0,49	36,75	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

2211

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 : 1419 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 197,43

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000686

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600009300013196900000053175
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 41.517
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 531,75
VALOR COBRADO 531,75
=====

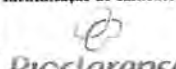
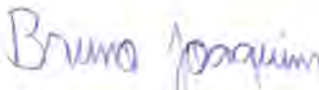
NR.AUTENTICACAO 2.10A.FA1.12E.28B.947
=====

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  Rioclarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1844395 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8443 9517 7378 5383 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 135240614882737 22/03/2024 18:41:56									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 395060142110		CNPJ 67.729.178/0004-91									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 FONE / FAX 1434075066 UF SP		DATA DA EMISSÃO 22/03/2024 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/03/2024 HORA DE SAÍDA									
FATURA/DUPLICATA FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR		FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR		FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR									
1844395/1 19/04/2024 2.000,00													
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		2.000,00 360,00 0,00 0,00 2.000,00											
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.000,00													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,04524 PESO BRUTO 7,840 PESO LÍQUIDO 7,840		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114											
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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291964 Q: 100,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2025 L: 1291965 Q: 1.900,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2025	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2209163 Q: 2.000,0000 F: 29/10/22 V: 30/09/2027	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 25 24 HOSPITALAR													
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 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: 25/03/2024 Pedido: 2778967 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2778967 *** 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: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)													
RESERVADO AO FISCO													

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000638

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101343423172196910000200000

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 41.518

NOSSO NUMERO 17115360001343423

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A63.201.26C.FEB.6FF

=====

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.

NOTA FISCAL Nº 00005256 SÉRIE 32

RECEBIMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CNPJ: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ		PROTÓTIPO - DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO	
209.132.694.113		60.619.202/0057-00		60.619.202/0057-00		60.619.202/0057-00		135240657857127 / 28.03.2024 - 17:24:53	
NOME / RAZÃO SOCIAL		NOME / RAZÃO SOCIAL		NOME / RAZÃO SOCIAL		NOME / RAZÃO SOCIAL		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		28.03.2024	
ENDERECO		ENDERECO		ENDERECO		ENDERECO		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		28.03.2024	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		HORA DE SAÍDA	
GARÇA		GARÇA		GARÇA		GARÇA		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX		TELEFONE / FAX		TELEFONE / FAX		TELEFONE / FAX		HORA DE SAÍDA	
014-35325198		014-35325198		014-35325198		014-35325198		HORA DE SAÍDA	
Nº ORDEM		Nº ORDEM		Nº ORDEM		Nº ORDEM		HORA DE SAÍDA	
18.04.2024		18.04.2024		18.04.2024		18.04.2024		HORA DE SAÍDA	
VENCIMENTO		VENCIMENTO		VENCIMENTO		VENCIMENTO		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		HORA DE SAÍDA	
57,03		57,03		57,03		57,03		HORA DE SAÍDA	
DESCONTO		DESCONTO		DESCONTO		DESCONTO		HORA DE SAÍDA	
0,00		0,00		0,00		0,00		HORA DE SAÍDA	
VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE		HORA DE SAÍDA	
10,22		10,22		10,22		10,22		HORA DE SAÍDA	
VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO		HORA DE SAÍDA	
0,00		0,00		0,00		0,00		HORA DE SAÍDA	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		HORA DE SAÍDA	
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		HORA DE SAÍDA	
ENDERECO		ENDERECO		ENDERECO		ENDERECO		HORA DE SAÍDA	
R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		HORA DE SAÍDA	
SERTÃOZINHO		SERTÃOZINHO		SERTÃOZINHO		SERTÃOZINHO		HORA DE SAÍDA	
MARCA		MARCA		MARCA		MARCA		HORA DE SAÍDA	
6 Cilindro		6 Cilindro		6 Cilindro		6 Cilindro		HORA DE SAÍDA	
ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		HORA DE SAÍDA	
6 Cilindro		6 Cilindro		6 Cilindro		6 Cilindro		HORA DE SAÍDA	
COD PRODUTO		COD PRODUTO		COD PRODUTO		COD PRODUTO		HORA DE SAÍDA	
8820001105		8820001105		8820001105		8820001105		HORA DE SAÍDA	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		HORA DE SAÍDA	
000 1072 OXIGÊNIO, CONTEINER 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO		000 1072 OXIGÊNIO, CONTEINER 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO		000 1072 OXIGÊNIO, CONTEINER 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO		000 1072 OXIGÊNIO, CONTEINER 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO		HORA DE SAÍDA	
NED CIL 5L 1HS 230BAR AL		NED CIL 5L 1HS 230BAR AL		NED CIL 5L 1HS 230BAR AL		NED CIL 5L 1HS 230BAR AL		HORA DE SAÍDA	
NCMESH		NCMESH		NCMESH		NCMESH		HORA DE SAÍDA	
2804.40.00 000 5103 M3		2804.40.00 000 5103 M3		2804.40.00 000 5103 M3		2804.40.00 000 5103 M3		HORA DE SAÍDA	
QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		HORA DE SAÍDA	
6,000		6,000		6,000		6,000		HORA DE SAÍDA	
V. UNITÁRIO		V. UNITÁRIO		V. UNITÁRIO		V. UNITÁRIO		HORA DE SAÍDA	
51,166666		51,166666		51,166666		51,166666		HORA DE SAÍDA	
V. TOTAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. TOTAL		HORA DE SAÍDA	
306,64		306,64		306,64		306,64		HORA DE SAÍDA	
BC ICMS		BC ICMS		BC ICMS		BC ICMS		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
V. ICMS ST		V. ICMS ST		V. ICMS ST		V. ICMS ST		HORA DE SAÍDA	
57,03		57,03		57,03		57,03		HORA DE SAÍDA	
V. IPI		V. IPI		V. IPI		V. IPI		HORA DE SAÍDA	
0,00		0,00		0,00		0,00		HORA DE SAÍDA	
PESO BRUTO		PESO BRUTO		PESO BRUTO		PESO BRUTO		HORA DE SAÍDA	
54,480 KG		54,480 KG		54,480 KG		54,480 KG		HORA DE SAÍDA	
PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		HORA DE SAÍDA	
5,880 KG		5,880 KG		5,880 KG		5,880 KG		HORA DE SAÍDA	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		HORA DE SAÍDA	
77.792.174/0003-20		77.792.174/0003-20		77.792.174/0003-20		77.792.174/0003-20		HORA DE SAÍDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
664130373118		664130373118		664130373118		664130373118		HORA DE SAÍDA	
PLACA		PLACA		PLACA		PLACA		HORA DE SAÍDA	
AVP5564		AVP5564		AVP5564		AVP5564		HORA DE SAÍDA	
CÓDIGO ANTI		CÓDIGO ANTI		CÓDIGO ANTI		CÓDIGO ANTI		HORA DE SAÍDA	
00188903		00188903		00188903		00188903		HORA DE SAÍDA	
UF		UF		UF		UF		HORA DE SAÍDA	
PR		PR		PR		PR		HORA DE SAÍDA	
VALOR DOS PRODUTOS		VALOR DOS PRODUTOS		VALOR DOS PRODUTOS		VALOR DOS PRODUTOS		HORA DE SAÍDA	
306,64		306,64		306,64		306,64		HORA DE SAÍDA	
VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DO IPI		HORA DE SAÍDA	
0,00		0,00		0,00		0,00		HORA DE SAÍDA	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		HORA DE SAÍDA	
45.349.461/0009-60		45.349.461/0009-60		45.349.461/0009-60		45.349.461/0009-60		HORA DE SAÍDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
ISENTO		ISENTO		ISENTO		ISENTO		HORA DE SAÍDA	
Nº ORDEM		Nº ORDEM		Nº ORDEM		Nº ORDEM		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
VENCIMENTO		VENCIMENTO		VENCIMENTO		VENCIMENTO		HORA DE SAÍDA	
18.04.2024		18.04.2024		18.04.2024		18.04.2024		HORA DE SAÍDA	
VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		HORA DE SAÍDA	
57,03		57,03		57,03		57,03		HORA DE SAÍDA	
DESCONTO		DESCONTO		DESCONTO		DESCONTO		HORA DE SAÍDA	
0,00		0,00		0,00		0,00		HORA DE SAÍDA	
VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE		HORA DE SAÍDA	
10,22		10,22		10,22		10,22		HORA DE SAÍDA	
VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO		HORA DE SAÍDA	
0,00		0,00		0,00		0,00		HORA DE SAÍDA	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		HORA DE SAÍDA	
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		HORA DE SAÍDA	
ENDERECO		ENDERECO		ENDERECO		ENDERECO		HORA DE SAÍDA	
R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		HORA DE SAÍDA	
SERTÃOZINHO		SERTÃOZINHO		SERTÃOZINHO		SERTÃOZINHO		HORA DE SAÍDA	
MARCA		MARCA		MARCA		MARCA		HORA DE SAÍDA	
6 Cilindro		6 Cilindro		6 Cilindro		6 Cilindro		HORA DE SAÍDA	
ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		HORA DE SAÍDA	
6 Cilindro		6 Cilindro		6 Cilindro		6 Cilindro		HORA DE SAÍDA	
COD PRODUTO		COD PRODUTO		COD PRODUTO		COD PRODUTO		HORA DE SAÍDA	
8820001105		8820001105		8820001105		8820001105		HORA DE SAÍDA	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		HORA DE SAÍDA	
000 1072 OXIGÊNIO, CONTEINER 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO		000 1072 OXIGÊNIO, CONTEINER 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO		000 1072 OXIGÊNIO, CONTEINER 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO		000 1072 OXIGÊNIO, CONTEINER 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO		HORA DE SAÍDA	
NED CIL 5L 1HS 230BAR AL		NED CIL 5L 1HS 230BAR AL		NED CIL 5L 1HS 230BAR AL		NED CIL 5L 1HS 230BAR AL		HORA DE SAÍDA	
NCMESH		NCMESH		NCMESH		NCMESH		HORA DE SAÍDA	
2804.40.00 000 5103 M3		2804.40.00 000 5103 M3		2804.40.00 000 5103 M3		2804.40.00 000 5103 M3		HORA DE SAÍDA	
QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		HORA DE SAÍDA	
6,000		6,000		6,000		6,000		HORA DE SAÍDA	
V. UNITÁRIO		V. UNITÁRIO		V. UNITÁRIO		V. UNITÁRIO		HORA DE SAÍDA	
51,166666		51,166666		51,166666		51,166666		HORA DE SAÍDA	
V. TOTAL		V. TOTAL		V. TOTAL		V. TOTAL		HORA DE SAÍDA	
306,64		306,64		306,64		306,64		HORA DE SAÍDA	
BC ICMS		BC ICMS		BC ICMS		BC ICMS		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
V. ICMS ST		V. ICMS ST		V. ICMS ST		V. ICMS ST		HORA DE SAÍDA	
57,03		57,03		57,03		57,03		HORA DE SAÍDA	
V. IPI		V. IPI		V. IPI		V. IPI		HORA DE SAÍDA	
0,00		0,00		0,00		0,00		HORA DE SAÍDA	
PESO BRUTO		PESO BRUTO		PESO BRUTO		PESO BRUTO		HORA DE SAÍDA	
54,480 KG		54,480 KG		54,480 KG		54,480 KG		HORA DE SAÍDA	
PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		HORA DE SAÍDA	
5,880 KG		5,880 KG		5,880 KG		5,880 KG		HORA DE SAÍDA	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		HORA DE SAÍDA	
77.792.174/0003-20		77.792.174/0003-20		77.792.174/0003-20		77.792.174/0003-20		HORA DE SAÍDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
664130373118		664130373118		664130373118		664130373118		HORA DE SAÍDA	
PLACA		PLACA		PLACA		PLACA		HORA DE SAÍDA	
AVP5564		AVP5564		AVP5564		AVP5564		HORA DE SAÍDA	
CÓDIGO ANTI		CÓDIGO ANTI		CÓDIGO ANTI		CÓDIGO ANTI		HORA DE SAÍDA	
00188903		00188903		00188903		00188903		HORA DE SAÍDA	
UF		UF		UF		UF		HORA DE SAÍDA	
PR		PR		PR		PR		HORA DE SAÍDA	
VALOR DOS PRODUTOS		VALOR DOS PRODUTOS		VALOR DOS PRODUTOS		VALOR DOS PRODUTOS		HORA DE SAÍDA	
306,64		306,64		306,64		306,64		HORA DE SAÍDA	
VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DO IPI		HORA DE SAÍDA	
0,00		0,00		0,00		0,00		HORA DE SAÍDA	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		CNPJ / CPF		HORA DE SAÍDA	
45.349.461/0009-60		45.349.461/0009-60		45.349.461/0009-60		45.349.461/0009-60		HORA DE SAÍDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
ISENTO		ISENTO		ISENTO		ISENTO		HORA DE SAÍDA	
Nº ORDEM		Nº ORDEM		Nº ORDEM		Nº ORDEM		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
VENCIMENTO		VENCIMENTO		VENCIMENTO		VENCIMENTO		HORA DE SAÍDA	
18.04.2024		18.04.2024		18.04.2024		18.04.2024		HORA DE SAÍDA	
VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		HORA DE SAÍDA	
316,86		316,86		316,86		316,86		HORA DE SAÍDA	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		HORA	

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000630

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080873382293980466910009496900000031686

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 41.519
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 316,86
VALOR COBRADO 316,86
=====

NR.AUTENTICACAO A.B8F.D72.B88.01F.E29
=====

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.

000691

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/03/2024, Valor Total: R\$1.098,52. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.019.284

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP****RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913****DAN-FE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.284

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0317 4418 3900 0168 5500 1000 0192 8411 2595 2272

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

582.946.900.111

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135240577675776 18/03/2024 15:06:33

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

18/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

15/04/24

R\$ 1.098,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

691,66

VALOR DO ICMS

124,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

156,13

VALOR TOTAL DOS PRODUZIDOS

1.098,52

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

1.098,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

68.244.128/0001-34

ENDEREÇO

R GEDEON ALVES FEITOSA, 43

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO
PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR
UNITÁRIOVALOR
TOTALBL
ICMSVALOR
B/LMSAUG
ICMSVLR APROX
TRIBUTOS

UT0019 (182)

COLAR CERVICAL RESGATE P RESGATE SP - Lote *

Data Venc.: A008 *

90211020

040

5102

UN

15

15,48

232,20

0,00

0,00

0

0,00

DV6821

OTOSCOPIO TK LED C/5 ESPECULOS MIKATOS -

Lote * Data Venc.: 232023 *

90189099

000

5102

UN

2

345,83

691,66

691,66

124,50

18

149,75

DV1933

SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA DE

SILICONE 18FR FOYOMED - Lote * Data Venc.:
FY2307095 * 14/09/2028

90183921

740

5102

UN

2

87,33

174,66

0,00

0,00

0

6,38

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP. --
PEDIDO BIONEXO Nº. 338176920. HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS
7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. TERMO DE FOMENTO 013/2023. ORGAO :
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR). /// EMPRESA ENQUADRADA NO
REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO
45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO RISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000632

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701377080013696870000109852

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.520
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.098,52
VALOR COBRADO 1.098,52
=====

NR.AUTENTICACAO 3.746.6B9.4E9.A90.001
=====

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.

000693

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e									
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 636071 SÉRIE 1									
		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4924-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº 636071 SÉRIE 1 FOLHA 1/2									
CHAVE DE ACESSO 3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6360 7112 1318 1113				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 135240569513117 17/03/2024 16:30:21									
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									
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6				BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1148586000		CEP 17402-064									
FATURA / DUPLICATA 001 15/04/2024 1.951,11		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 18 MAR 2024									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.951,11		VALOR DO ICMS 331,35		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
DESKONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00									
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.951,11		VALOR TOTAL DA NOTA 1.951,11											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE 12		ESPÉCIE CAIXA		UF SP									
MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 70,16									
PESO LÍQUIDO 70,16													
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
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25PAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-225/23 (1) 06/2025 (Fornecedor: 149-4, Lote: LL-225/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049043	500	5102	CX	1	117,0000	117,00	117,00	14,04	0,00	12,00	0,00
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2337 (1) 09/2026 (Fornecedor: 517, Lote: 2337, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	40151200	500	5102	CX	1	299,5000	299,50	299,50	53,91	0,00	18,00	0,00
33039	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL G-SOFT AID C/20-BOM LT ELMF005.4 (2) 03/2028 (Fornecedor: 1837, Lote: ELMF005.4, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	40151200	200	5102	CX	2	401,8000	803,60	803,60	144,85	0,00	18,00	0,00
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-0AMP 10ML-PL-SAMTEC LT TTP (1) 12/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: TTP, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2025)	30049099	000	5102	CX	1	91,6600	91,66	91,66	11,00		12,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8545 (3) 12/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8545, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2028)	48191000	000	5102	CX	3	88,5567	265,67	265,67	47,82	0,00	18,00	0,00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 338176920 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) #R41V10 R8P4V2 Pedido: 632352 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: 0,38								RESERVADO AO FISCO					
MERCADORIAS Avariadas e/ou faltas se serão repostas se forem reacionadas e/ou com toda nota fiscal ou 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:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 636071
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6360 7112 1318 1113

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240569513117 17/03/2024 16:30:21INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

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
21050	DOMPERIDONA 1MG SUSP 100ML GEN-MEDLEY LT DRA04061 (10) 07/2025 (Fornecedor: 421- 2, Lote: DRA04061, Qtde: 10 ,Data Fab: 11/ 08/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049069	500	5102	FR	10	11,1280	111,28	111,28	13,35	0,00	12,00	0,00
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-PO- LARFIX LT 33271223 (10) 12/2028 (Forneced- dor: 2447, Lote: 33271223, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2028)	30051090	000	5102	PCT	10	9,6900	96,90	96,90	17,44		18,00	
27874	METFORMINA XR 500MG GEN C/30-PRAT LT 23L4- 7A (2) 11/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23L47A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Da- ta Val: 30/11/2025)	30049049	500	5102	CX	2	5,3950	10,79	10,79	1,29		12,00	
33709	PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CA- BO-BLAYCO LT 107/07-23 (5) 07/2026 (Forneced- dor: 67, Lote: 107/07-23, Qtde: 5 ,Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2026)	90189099	200	5102	PC	5	5,4640	27,32	27,32	4,92	0,00	18,00	0,00
13893	RETINOL, ACET+AMINOAC+CLORAN (REGENCEL) POM, 3.5G-LATINOFARMA LT 23120102 (3) 12/2025 (Fornecedor: 4357, Lote: 23120102, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/20- 25)	30049059	000	5102	TB	3	12,4967	37,49	37,49	6,75		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K1551 (2) 10/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1551, Qtde: 2 ,Data Fab: 27/10/2023, Data Val: 27/10/2028)	90183111	100	5102	CX	2	44,9500	89,90	89,90	16,18		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000605

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037792713201041796870000195111

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 41.521
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.951,11
VALOR COBRADO 1.951,11

NR.AUTENTICACAO 4.6E1.FF2.0C5.AEC.178

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
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 0086720660-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

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		CEP 17400-000
MUNICIPIO GARCA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

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: 17.04.2024 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

PCC: R\$ 0,00
IRRF: R\$ 0,00

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 0086720660-ND
---------------------	---	--------------------------------------

Matheus Silva Mufalo
RG 47.469.476-5

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000697

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080855561293980466910009396890000096279

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 41.522
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 962,79
VALOR COBRADO 962,79
=====

NR.AUTENTICACAO 5.4B1.637.A67.7C8.CF6
=====

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

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 0086720659-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	58,000	1,2357	71,67
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	87,000	1,2356	107,50
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	116,000	1,2356	143,33
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	580,000	1,2356	716,65
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	58,000	1,2357	71,67
BRR200001305	LOC OXIGENIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL	406,000	1,2356	501,65
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	290,000	1,2356	358,32
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	58,000	1,2357	71,67

Valor Total da Nota de Cobrança

2.042,46

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-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: 17.04.2024 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

PCC: R\$ 0,00

IRRF: R\$ 0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 97.468.476-5

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008085553293980466910009196890000204246

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 41.523
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.042,46
VALOR COBRADO 2.042,46
=====

NR.AUTENTICACAO B.4A3.E5D.8AD.566.0F5
=====

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.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000018938 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000750

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000018938 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2403-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.938-174.061.956-8 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.240.628.885.469 25/03/2024 12:44:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/03/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5086	UF / RG SP	HORA DA SAÍDA 12:39:35

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA 000018938-1 - CARTEIRA - 18/04/24 - R\$ 5.601,82

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.601,82	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.601,82

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,6000	53,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	43,9000	658,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	32,0000	320,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	1,8900	9,45			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,7000	93,50			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,5500	25,50			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	3	5,8900	17,67			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	16,9000	169,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	24,9500	124,75			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	2	24,9000	49,80			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18821	PAÑO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039240	0102	5929	RL	8	68,0000	544,00			0,00		
19013	PAPEL INT 20X21 BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	265	10,5000	2.782,50			0,00		
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,6000	13,00			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,5500	4,65			0,00		
19180	PAPEL HIG. 8X300 BCO 100% CELULOSE/SLIM/	48181000	0500	5929	FD	4	35,2000	140,80			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-028994 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000731

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049408500000135001424205596900000560182
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
CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 41.524
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.601,82
VALOR COBRADO 5.601,82
=====

NR.AUTENTICACAO 1.699.4F0.CF2.1A0.56A
=====

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
WILLIAMS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 356455704 série C
Data de Emissão 01/04/2024
Data de Apresentação 02/04/2024
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	1EFE.A83B.6092.7B07.6DB1.EDD2.57D2.7E79

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

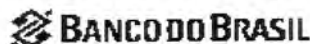
ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	MAR/2024	18/04/2024	28.271,63

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,86%	COFINS 3,94%
115	Nº 908103532407												
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	MAR/24	4.027,971	4.027,971	KWh	1,83154593	6.571,82	6.571,82	18,00	1.182,93	5.388,89	46,34	212,32
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	MAR/24	30.562,619	30.562,619	KWh	0,14153794	4.325,77	4.325,77	18,00	778,64	3.547,13	30,51	139,76
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	MAR/24	4.027,971	4.027,971	KWh	0,62014595	2.497,93	2.497,93	18,00	449,63	2.048,30	17,62	80,70
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	MAR/24	30.562,619	30.562,619	KWh	0,38757935	11.845,44	11.845,44	18,00	2.132,18	9.713,26	83,53	382,70
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	MAR/24	160,996	160,996	KVr	0,40839619	65,75	65,75	18,00	11,84	53,91	0,46	2,12
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAR/24	117,490	117,490	KW	21,34146342	2.507,40	2.507,40	18,00	451,33	2.056,07	17,68	81,01
0602	Demanda Ultrap [kW] - TUSD	MAR/24	12,490	12,490	KW	42,68271202	533,09	533,09	18,00	95,96	437,13	3,76	17,22
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	MAR/24		329,113	KWh	0,11603910	38,19				38,19	0,33	1,50
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	MAR/24		329,113	KWh	0,38758700	127,56	127,56	18,00	22,96	104,60	0,90	4,12
	Subtotal						28.181,45						
	Total Distribuidora						28.181,45						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/24					90,18						
	Total Devoluções/Ajustes						90,18						
	Total a Pagar						28.271,63						

Total Consolidado	28.271,63	28.219,64	5.079,55	23.101,90	198,67	910,21
-------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

Autenticação Mecânica no Verso



001-9 | 00191.74143 91996.530647 00008.837171 5 96900002827163

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 18/04/2024	
Beneficiário Cia Paulista de Força e Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88	
Data de Documento 01/04/2024				Agência/Código do Beneficiário 3064/00008837-4	
Nº de Documento 1006026585				Nosso Número 1717414919965-1	
Espécie Doc. DM				(-) Valor do Documento 28.271,63	
Acerto N					
Data do processamento 01/04/2024					
Uso do Banco Carteira 17					
Espécie R\$					
Quantidade					
Valor					
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) 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
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Mathheus Silva Mufalo
RG: 374468.476-5

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	105	Único		Verde : De 01 a 31/03 - 31 Dias		Participação:	100,0000%
Ponta		Ponta		Total : 31 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	337
Geração		Reservado					

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	29/02/2024	kWh Ponta TE	R\$ 0,48411000	kW Único Ultrap	R\$ 33,32000000
Leitura Atual	31/03/2024	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	30/04/2024	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11049000		
		kW Único	R\$ 16,66000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência MAR/2024	
Energia Reativa	40123235		
Taxa de perda (%)	2,5		

DADOS DE LEITURA				Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip		kWh	Dias		kWh	Dias
kWh Ponta	054197	051741	1,60000	2024 MAR	4027,00	31	2024 MAR	30562,00	31
kWh F.Ponta	381594	362959	1,60000	FEV	3329,00	29	FEV	23875,00	29
kWh Reserv.				JAN	3824,00	31	JAN	24578,00	31
kW Ponta	000660	000572	0,16000	2023 DEZ	3809,00	31	2023 DEZ	27063,00	31
kW F.Ponta	000716	000647	0,16000	NOV	3580,00	30	NOV	24614,00	30
kW Reserv.				OUT	3570,00	31	OUT	23632,00	31
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000	SET	3426,00	30	SET	22481,00	30
Ufer F.Ponta	009051	008953	1,60000	AGO	2861,00	31	AGO	18701,00	31
Ufer Reserv.				JUL	2292,00	31	JUL	16725,00	31
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000	JUN	2322,00	30	JUN	17001,00	30
kWh Inj. FPonta	026887	026677	1,60000	MAI	2511,00	31	MAI	17986,00	31
kWh Inj. Reserv				ABR	2131,00	30	ABR	18367,00	30
				MAR	3309,00	31	MAR	22375,00	31

NÍVEIS DE TENSÃO		Demanda - [kW]		
Contratado	13.200		kW	Dias
Mínimo	12.276	2024 MAR	117,00	31
Máximo	13.860	FEV	106,00	29
		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

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	0,00	0,00	0,00	0,00
Período de Apuração Mês: 01/2024				
Valor EUSD/VRC: R\$ 4.485,79				

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 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 160,40 TE R\$ 159,96

AVISOS IMPORTANTES

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00191741439199653064700008837171596900002827163

BENEFICIARIO:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E

NOME FANTASIA:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.525

NOSSO NUMERO 17414919965

CONVENIO 00174149

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 28.271,63

VALOR COBRADO 28.271,63

=====

NR.AUTENTICACAO 9.DF8.F82.480.357.E25

=====

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
04/2024Número RPS:
1036Número Nota Fiscal:
1965Data Emissão
08/04/2024

LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA

17031-603 - RUA CATARINA DA CONCEICAO CARDOSO, 1-66 - CONJ. HAB.
BAURU - SP - CEP: 17031-603

CNPJ/CPF: 41.497.285/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 97113-237

CCM 606651

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: 3313-9/01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Williams

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: operacional@garca.ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DO GRUPO GERADORTermo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar)	532,37	532,37

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	532,37
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	532,37
ISS SEM RETENÇÃO	3,20 % 17,04
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
532,37	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	532,37

Esta é a chave de validação: OEXR-PFTR

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

Matheus Silva Mufura
RG: 468.476-5

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

0007.6

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200001181171196820000053237

BENEFICIARIO:

LOURENCO E AVANTE GERADORES LT

NOME FANTASIA:

LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA

CNPJ: 41.497.285/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.526

NOSSO NUMERO 34048320000001181

CONVENIO 03404832

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 532,37

VALOR COBRADO 532,37

=====

NR.AUTENTICACAO E.E71.053.D0E.9F0.61E

=====

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
35503082231843242000170000000000001224021506671665

Número da NFS-e
12

Competência da NFS-e
06/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
20/02/2024 11:00:17

Número da DPS
13

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
20/02/2024 11:00:17



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	31.843.242/0001-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852

E-mail

Endereço
ITAPURA, 437

Município
São Paulo - SP

CEP
3310000

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	(11) 9494-1438

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
fmenezes@ahbb.org.br

Endereço
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município
Garça - SP

CEP
17402-064

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.02.01 - Assistência técnica.	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de reparo no digitalizador do CR35-X da Agfa Healthcare.

Termo de Fomento 013/2023
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	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão de Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 2.200,00	-	-	-
Código 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\$ 2.200,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 2.200,00

OTAS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BS: 120015300

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - TH

HOSPITALAR



DULCEMARA TRABACHIN
CNPJ: 31.843.242/0001-70
radiware@hotmail.com

Banco CITIBANK S A 745-5 74593.10046 27222.012000 01171.024175 1 96870000110000

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador
SANTA CASA DE GRAÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL - 45.349.461/0009-60
--

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final
DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI MEI - 31.843.242/0001-70
RUA ITAPURA, 437, SAO PAULO, SP - 03310000

Descrição
Reparo no digitalizador CR35-X da Agfa Healthcare.

Nosso número	Nº do documento	Vencimento	Valor do documento	(=) Valor pago
00117102417	0N117102417	15/04/2024	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário
NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82
Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2º andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100

Agência/código do beneficiário 0427222012 Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Recibo do pagador

Banco CITIBANK S A 745-5 74593.10046 27222.012000 01171.024175 1 96870000110000

Local de pagamento Até o vencimento em qualquer banco. Vencimento 15/04/2024

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82 Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2º andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100 Agência/código do beneficiário 0427222012

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Data de processamento	Nosso número
16/02/2024	0N117102417	DMI	16/02/2024	00117102417

Uso do banco	Carteira	Espécie moeda	Acelte	(=) Valor do documento
--	100	R\$	A	R\$ 1.100,00

Instruções
1. Parcela 2 de 2;
2. Não receber pagamento em cheque;
3. Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%;
4. Após o vencimento, cobrar juros de mora de 1,00% ao mês;

(-) Desconto/abatimento
--

(-) Outras deduções
--

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador
SANTA CASA DE GRAÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL - 45.349.461/0009-60
--

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final
DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI MEI - 31.843.242/0001-70
RUA ITAPURA, 437, SAO PAULO, SP - 03310000

(+) Juros/multa
--

(+) Outros acréscimos
--

(=) Valor pago
R\$ 1.100,00



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593100462722201200001171024175196870000110000

BENEFICIARIO:

NEON PAGAMENTOS SA INSTITUICAO

NOME FANTASIA:

NEON PAGAMENTOS SA INSTITUICAO DE P

CNPJ: 20.855.875/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

DULCEMARA APARECIDA TRA

CNPJ: 31.843.242/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE GRACA HOSPITAL SAO LU

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.527
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00
VALOR COBRADO 1.100,00

NR.AUTENTICACAO 2.BC1.176.978.F29.26D

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		DANFE		000720									
BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0316 6333 9400 0155 5500 2000 0004 8810 1152 8033									
GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798		Nº 000000488 Serie 002 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240559262950 15/03/2024 15:28:08									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		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									
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				DATA DA EMISSÃO 15/03/2024 15:26									
MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		COMPLEMENTO HOSPITAL									
FONE / FAX (14) 3407-5062		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000									
CÉDULA DO IMPOSTO		CEP 17400-000		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 15/03/2024 15:26:08									
BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS SUBS 0,00									
VALOR DESCONTO 11,76		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 2,50		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00									
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 117,40		VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 108,14									
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
7895858016265	DECA DURABOLIN 50MG 1ML C 1	30043999	060	5929	UN	4,00	29,35	117,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITAL													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: AE2A356BSFB04E8C7680FAA23B154B17. Emitida nos termos da Portaria CAT nº - /2015.. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)									RESERVADO AO FISCO				
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/03/2024 15:28:13													

000711

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.43
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\$ 108,14

DEBITO EM: 15/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041528

AUTENTICACAO SISBB: 1.C6F.F12.7DC.7CF.E75

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000712

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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 127.28188.14-0		11 Nome FERNANDA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA PEDRO URBANO BOMFIM, 130 - CASA					13 Bairro JARDIM ECOVILLE
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.402-680	17 CTPS (nº, série, UF) 00170800000 - 00269 / SF	18 CPF 304.585.618-78
19 Data de Nascimento 01/05/1982	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DE OLIVEIRA				

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. 1.832,47	24 Data de Admissão 30/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/03/2024	26 Data de Afastamento 10/04/2024	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 5/dias Salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R\$ 791,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 47,07	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 3/12 avos	R\$ 466,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 937,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 312,39
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\$ 2.555,08

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	107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 15,84	112.1 Previdência Social	R\$ 27,28
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 34,99	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (FALTAS (DIAS))	R\$ 475,14				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 553,25
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.001,83

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

000713

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
127.28188.14-0

11 Nome
FERNANDA DE OLIVEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)
00170800000 - 00269 / :

18 CPF
304.585.618-78

19 Data de Nascimento
01/05/1982

20 Nome da Mãe
VERA LUCIA DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
30/05/2023

25 Data do Aviso Prévio
11/03/2024

26 Data de Afastamento
10/04/2024

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).

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48,43
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:	19/04/2024
VALOR:	2.001,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.B5A.41B.533.F6C.930
-------------------	-----------------------

=====

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

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNúm. de Pág.
1Identificador
0124041804779419-0Tag
18/04/2024 08:55

Pagar este documento até

19/04/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

651,41

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	1	0,00	66,42	584,99	0,00	651,41
Total Geral:		0,00	66,42	584,99	0,00	651,41

Data de geração da Guia: 18/04/2024 às 08:55:50 - Página 1/1

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

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8d4506d81a9d4de58abf33eda7cf4f305204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630486AR

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8d4506d81a9d4de58abf33eda7cf4f30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.43
3062703062 0001

000716

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240418154934416807225
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: 651,41
DATA: 18/04/2024 - 15:12:16
COD PRODUTO: cba6eafcab6d446a8b85d54acff982b6
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 15:12:18

DOCUMENTO: 041801
AUTENTICACAO SISBB: 8.55B.49B.8EA.9AF.4B7

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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 abril de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 013/2024 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 10.954,24
19/04/2024	IRRF	UTI	R\$ 2.745,19
19/04/2024	IRRF	HOSPITAL	R\$ 8.812,86
19/04/2024	INSS/FOLHA	UTI	R\$ 10.991,56
19/04/2024	INSS/FOLHA	HOSPITAL	R\$ 41.219,31
19/04/2024	IRPJ	UTI	R\$ 418,43
19/04/2024	FGTS	UTI	R\$ 9.544,49
19/04/2024	FGTS	HOSPITAL	R\$ 37.864,90
19/04/2024	PIS/COFINS/CSLL	UTI	R\$ 1.297,13
19/04/2024	IRPJ	HOSPITAL	R\$ 3.519,11

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

Atenciosamente.

Garça, 20 de maio de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.05.21
13:45:11 -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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.16.24108.7251151-4	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000224266765			Valor Total do Documento 525.445,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	213.405,22			213.405,22
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	60,00			60,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	124.052,66			124.052,66
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	105.823,04			105.823,04
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.818,73			4.818,73
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.132,17			3.132,17
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.456,18			14.456,18
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	40.561,77			40.561,77

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

17/04/2024 14:58:55

85850005254 1 45650385241 5 10071624108 7 72511514087 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850005254 1 45650385241 5 10071624108 7 72511514087 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24108.7251151-4
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 525.445,65





Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	Totais	525.445,65			525.445,65

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 102.735,01	R\$ 94.716,34
BILAC	R\$ 5.212,58	R\$ 1.825,70
GABRIEL	R\$ 1.695,75	R\$ 284,72
PIACATU	R\$ 1.701,16	R\$ 17,32
GARÇA HSL	R\$ 41.219,31	R\$ 8.812,86
GARÇA MEDIA	R\$ 41.882,63	R\$ 13.541,97
GARÇA UTI	R\$ 10.991,56	R\$ 2.745,19
ITAPOLIS	R\$ 7.783,96	R\$ 2.351,82
TOTAL IMPOSTOS FU	R\$ 213.221,96	R\$ 124.295,92
TOTAL	R\$	337.517,88

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO MISTA	R\$ 95.255,29	R\$ 30.002,51
NOTA INSS - TABOÃO	R\$ 15.950,00	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 1.358,03	R\$ 430,66
NOTA INSS - ITAPOLIS	R\$ 3.185,88	R\$ -
AMPARO	R\$ 10.720,58	R\$ 3.458,25
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.791,12	R\$ 1.868,11
GARÇA - HSL	R\$ 10.954,24	R\$ 3.519,11
GARÇA - UTI	R\$ 1.297,13	R\$ 418,43
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.258,17	R\$ 398,20
BILAC	R\$ 241,80	R\$ 78,00
GABRIEL MONTEIRO	R\$ -	R\$ -
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SEDE - RH	R\$ 1.311,91	R\$ 375,00
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 147.366,00	R\$ 40.561,77
TOTAL	R\$	187.927,77
TOTAL GERAL:	R\$ 525.445,65	



Consultas - Emissão de comprovantes

000711
G3361611189024061
16/05/2024 11:21:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.57
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	85850005254-1	45650385241-5
	10071624108-7	72511514087-5
Data do pagamento		19/04/2024
Numero do Documento	07.16.24108.7251151-4	
Valor Total		525.445,65

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

DOCUMENTO:	041901
AUTENTICACAO SISBB:	1.AF1.D1F.F96.605.2E0

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

IMPOSTO		CONTA FINANCEIRA		CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO	
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	1031	06/03/2024	R\$ 3.034,08	R\$ 19,72	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	1031	06/03/2024	R\$ 3.034,08	R\$ 91,02	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	1031	06/03/2024	R\$ 3.034,08	R\$ 30,34	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1394	15/03/2024	R\$ 11.500,00	R\$ 74,75	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1394	15/03/2024	R\$ 11.500,00	R\$ 345,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1394	15/03/2024	R\$ 11.500,00	R\$ 115,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	272	15/03/2024	R\$ 20.285,00	R\$ 131,85	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	272	15/03/2024	R\$ 20.285,00	R\$ 608,55	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	272	15/03/2024	R\$ 20.285,00	R\$ 202,85	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	274	15/03/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 35,75	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	274	15/03/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 165,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	274	15/03/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 55,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	271	06/03/2024	R\$ 780,00	R\$ 5,07	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	271	06/03/2024	R\$ 780,00	R\$ 23,40	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	271	06/03/2024	R\$ 780,00	R\$ 7,80	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	2174	18/03/2024	R\$ 2.300,00	R\$ 14,95	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2174	18/03/2024	R\$ 2.300,00	R\$ 69,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2174	18/03/2024	R\$ 2.300,00	R\$ 23,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2171	18/03/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 68,25	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2171	18/03/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2171	18/03/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 105,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2172	18/03/2024	R\$ 24.965,00	R\$ 162,27	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2172	18/03/2024	R\$ 24.965,00	R\$ 748,95	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2172	18/03/2024	R\$ 24.965,00	R\$ 249,65	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	393	15/03/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 29,90	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	393	15/03/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 138,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	393	15/03/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 46,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	80	15/03/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 89,70	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	80	15/03/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 414,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	80	15/03/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 138,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	191	15/03/2024	R\$ 6.600,00	R\$ 42,90	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	191	15/03/2024	R\$ 6.600,00	R\$ 198,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	191	15/03/2024	R\$ 6.600,00	R\$ 66,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	78	22/03/2024	R\$ 3.300,00	R\$ 21,45	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	78	22/03/2024	R\$ 3.300,00	R\$ 99,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	78	22/03/2024	R\$ 3.300,00	R\$ 33,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	77	22/03/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 7,80	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	77	22/03/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 36,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	77	22/03/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 12,00	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	369	18/03/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 204,55	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	369	18/03/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 944,11	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	369	18/03/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 314,70	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	199	22/03/2024	R\$ 15.725,00	R\$ 102,21	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	199	22/03/2024	R\$ 15.725,00	R\$ 471,75	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	199	22/03/2024	R\$ 15.725,00	R\$ 157,25	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1284	18/03/2024	R\$ 4.230,00	R\$ 27,50	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1284	18/03/2024	R\$ 4.230,00	R\$ 126,90	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1284	18/03/2024	R\$ 4.230,00	R\$ 42,30	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1281	15/03/2024	R\$ 9.465,50	R\$ 61,53	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1281	15/03/2024	R\$ 9.465,50	R\$ 283,97	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1281	15/03/2024	R\$ 9.465,50	R\$ 94,66	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	230	18/03/2024	R\$ 1.912,50	R\$ 12,43	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	230	18/03/2024	R\$ 1.912,50	R\$ 57,38	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	230	18/03/2024	R\$ 1.912,50	R\$ 19,13	20/04/2024	HOSPITAL			
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	229	15/03/2024	R\$ 2.840,00	R\$ 18,46	20/04/2024	HOSPITAL			

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	229	15/03/2024	R\$ 2.840,00	R\$ 85,20	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	229	15/03/2024	R\$ 2.840,00	R\$ 28,40	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9177	05/03/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 20,82	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9177	05/03/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 96,07	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9177	05/03/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 32,02	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	822	15/03/2024	R\$ 1.275,00	R\$ 8,29	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	822	15/03/2024	R\$ 1.275,00	R\$ 38,25	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	822	15/03/2024	R\$ 1.275,00	R\$ 12,75	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	819	15/03/2024	R\$ 14.950,00	R\$ 97,18	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	819	15/03/2024	R\$ 14.950,00	R\$ 448,50	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	819	15/03/2024	R\$ 14.950,00	R\$ 149,50	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	820	15/03/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 14,30	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	820	15/03/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	820	15/03/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 22,00	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1114	22/03/2024	R\$ 16.150,00	R\$ 104,98	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1114	22/03/2024	R\$ 16.150,00	R\$ 484,50	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1114	22/03/2024	R\$ 16.150,00	R\$ 161,50	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	10.880.156/0001-68	705	18/03/2024	R\$ 2.305,05	R\$ 14,98	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	10.880.156/0001-68	705	18/03/2024	R\$ 2.305,05	R\$ 69,15	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	10.880.156/0001-68	705	18/03/2024	R\$ 2.305,05	R\$ 23,05	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	07.063.293/0001-03	815	15/03/2024	R\$ 2.450,00	R\$ 15,92	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	07.063.293/0001-03	815	15/03/2024	R\$ 2.450,00	R\$ 73,50	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	07.063.293/0001-03	815	15/03/2024	R\$ 2.450,00	R\$ 24,50	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	60.619.202/0057-00	4350	01/03/2024	R\$ 694,82	R\$ 4,52	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	60.619.202/0057-00	4350	01/03/2024	R\$ 694,82	R\$ 20,84	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	60.619.202/0057-00	4350	01/03/2024	R\$ 694,82	R\$ 6,95	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETTRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	286	01/03/2024	R\$ 1.365,00	R\$ 8,87	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETTRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	286	01/03/2024	R\$ 1.365,00	R\$ 40,95	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETTRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	286	01/03/2024	R\$ 1.365,00	R\$ 13,65	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1906	22/03/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 110,34	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1906	22/03/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 509,26	20/04/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1906	22/03/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 169,75	20/04/2024	HOSPITAL
R\$ 10.954,24								

R\$ 10.954,24

0007-4

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:12
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	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	10.954,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	B.5FB.FE3.3CC.650.0C4
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

CPF: 45.349.461/0009-60
Período: 01/03/2024 a 31/03/2024
Contribuintes: 133; C, Custos: 101,102

CPF	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
REGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 02/24	2.904,11	247,31	379,18	2	0,00	7,50	169,44	0,00
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 02/24	2.992,77	257,95	0,00	0	0,00	7,50	169,44	35,67
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 02/24	4.518,65	451,42	0,00	0	0,00	22,50	662,77	252,36
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 02/24	4.482,54	446,37	189,59	1	0,00	22,50	662,77	202,71
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 02/24	2.934,84	250,99	189,59	1	0,00	7,50	169,44	17,63
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Férias	3.765,20	350,64	189,59	1	0,00	15,00	381,44	102,31
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 02/24	2.425,97	928,68	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 02/24	2.891,27	245,77	189,59	1	0,00	7,50	169,44	14,75
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 02/24	2.946,92	408,82	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,92
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 02/24	2.894,09	246,10	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,16
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	Mensal 02/24	2.425,98	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Mensal 02/24	2.781,76	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6096	FABIANA XOLIS GUJMARAES	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 02/24	2.899,42	246,74	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,51
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 02/24	4.220,72	409,71	379,18	2	0,00	15,00	381,44	133,33
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 02/24	2.786,13	233,15	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 02/24	4.405,04	435,52	0,00	0	0,00	22,50	662,77	230,37
7765	JOICE BERNARDES	Mensal 02/24	4.315,12	422,93	0,00	0	0,00	22,50	662,77	212,97
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	Mensal 02/24	2.897,34	246,49	379,18	2	0,00	7,50	169,44	0,00
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 02/24	4.220,72	409,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	194,71
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Mensal 02/24	2.345,11	189,97	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Férias	0,82	0,00	12,64	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 02/24	2.425,98	325,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 02/24	3.376,58	327,18	189,59	1	0,00	15,00	381,44	47,53
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Férias	4,90	0,00	37,92	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 02/24	4.420,72	437,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	233,41
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 02/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	Mensal 02/24	2.425,96	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	Férias	3.234,63	286,97	0,00	0	0,00	15,00	381,44	60,71
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	Mensal 02/24	4.561,42	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	236,47
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 02/24	381,60	28,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 02/24	2.425,98	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 02/24	2.892,00	245,85	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,02
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 02/24	4.078,73	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 02/24	2.930,57	250,48	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,57
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Férias	3.234,63	286,97	0,00	0	0,00	15,00	370,40	71,75
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 02/24	4.470,16	444,63	0,00	0	0,00	22,50	662,77	242,97
Total:			127.978,91	11.813,37						2.745,19

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/03/2024 a 31/03/2024
Participantes: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 15/04/2024
Horas: 11:13:56

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Empregados:	43 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	127.978,91	11.813,37	4.411,13				2.745,19
al Geral:										
Empregados:	38 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	127.978,91	11.813,37	4.411,13				2.745,19
Resumo Geral IRRF										
Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum.	Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular			
	Todos	02/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
	0561	Mensal 02/2024	0,00	124.052,66	0,00	124.052,66	0,00			
	0588	Mensal 02/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
	Totalizador			124.052,66	0,00	124.052,66	0,00			

0007.7

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:12
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	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.745,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	F.004.A3E.B71.788.1A6
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

idgo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Ido: 01/03/2024 a 31/03/2024										
REGADOS										
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 02/24	2.933,96	250,89	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,79
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Férias	3.830,37	358,46	0,00	0	0,00	15,00	381,44	139,35
8447	ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	Mensal 02/24	1.005,32	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Mensal 02/24	1.575,58	123,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Férias	5,38	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	Mensal 02/24	2.254,34	181,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 02/24	2.982,97	256,77	0,00	0	0,00	7,50	169,44	35,03
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Mensal 02/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUE	Mensal 02/24	1.960,07	155,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUE	Férias	876,59	65,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 02/24	951,71	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 02/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS S	Mensal 02/24	2.768,46	231,03	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 02/24	1.866,20	146,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO P	Mensal 02/24	1.969,48	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Mensal 02/24	1.919,28	151,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 02/24	4.252,10	414,10	0,00	0	0,00	22,50	662,77	200,78
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Mensal 02/24	1.855,31	146,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Férias	0,81	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	Mensal 02/24	459,54	36,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5063	APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 02/24	1.916,76	151,32	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 02/24	6.405,85	715,63	189,59	1	0,00	27,50	896,00	616,67
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	Mensal 02/24	4.078,74	389,83	568,77	3	0,00	15,00	381,44	86,58
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Mensal 02/24	2.425,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Mensal 02/24	2.954,93	1.154,10	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST	Mensal 02/24	2.063,48	164,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Mensal 02/24	2.754,69	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	Mensal 02/24	3.942,78	376,50	189,59	1	0,00	15,00	381,44	125,06
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	Férias	0,83	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7982	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Mensal 02/24	1.896,78	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5480	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	Mensal 02/24	2.930,57	250,48	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,57
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Mensal 02/24	2.468,25	200,96	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
7806	CAROLAINNE MIRANDA DA SILVA	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6188	CAROLAINNE PEREIRA DA SILVA	Mensal 02/24	2.916,36	248,78	189,59	1	0,00	7,50	169,44	16,41
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 02/24	509,48	44,20	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Mensal 02/24	319,88	25,31	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	Mensal 02/24	1.866,20	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 02/24	1.111,33	45,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3005	DANIELE VIEIRA	Mensal 02/24	2.530,86	206,59	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Id	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Mensal 02/24	1.804,00	142,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Férias	0,82	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	Mensal 02/24	4.167,85	402,31	189,59	1	0,00	15,00	381,44	154,95
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 02/24	2.880,51	245,43	379,18	2	0,00	7,50	169,44	0,00
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Mensal 02/24	1.884,98	148,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 02/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	Mensal 02/24	2.063,49	164,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Mensal 02/24	1.866,20	146,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 02/24	2.253,73	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABF	Mensal 02/24	2.338,41	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Mensal 02/24	2.298,23	185,66	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Férias	3.064,31	266,53	0,00	0	0,00	7,50	169,44	40,39
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 02/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Mensal 02/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Mensal 02/24	2.030,21	161,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5720	ENY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 02/24	4.733,79	481,54	189,59	1	0,00	22,50	662,77	251,33
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Mensal 02/24	2.281,76	184,17	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 02/24	2.907,63	247,73	0,00	0	0,00	7,50	169,44	30,05
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Férias	3.259,42	289,94	0,00	0	0,00	15,00	370,40	75,02
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 02/24	2.954,69	253,38	379,18	2	0,00	7,50	169,44	0,00
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Férias	3.819,29	357,13	379,18	2	0,00	15,00	381,44	81,01
8433	FELIPE SOARES DOS SANTOS	Mensal 02/24	4.078,75	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO A	Mensal 02/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	Mensal 02/24	2.148,60	172,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Mensal 02/24	2.790,98	233,73	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Mensal 02/24	2.005,37	159,30	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Mensal 02/24	2.063,48	164,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Férias	2.751,31	228,97	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Mensal 02/24	3.956,29	373,57	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,97
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Férias	2.637,53	216,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,20
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 02/24	2.772,87	231,56	0,00	0	0,00	7,50	169,44	21,16
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Mensal 02/24	2.338,26	189,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 02/24	2.886,33	245,17	0,00	0	0,00	7,50	169,44	28,65
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	Mensal 02/24	2.216,41	178,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGU	Mensal 02/24	1.866,20	146,77	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4790	GISLAINE ALVES XAVIER	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Mensal 02/24	2.345,11	189,97	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Férias	0,82	0,00	12,64	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 02/24	4.046,33	385,30	0,00	0	0,00	15,00	381,44	167,71
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Férias	2.698,16	222,59	0,00	0	0,00	7,50	158,40	27,27
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 02/24	485,19	37,99	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 02/24	4.096,54	392,33	0,00	0	0,00	15,00	381,44	174,19
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Mensal 02/24	1.969,48	156,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	Mensal 02/24	2.242,79	180,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Mensal 02/24	1.919,29	151,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00

Emissão: 15/04/2024

Horas: 11:06:21

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

CPF: 45.349.461/0009-60

Período: 01/03/2024 a 31/03/2024

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

Id	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Mensal 02/24	311,04	24,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 02/24	2.992,29	257,89	0,00	0	0,00	7,50	169,44	35,64
6088	JANAÍNA EUGÊNIO DOS SANTOS	Mensal 02/24	2.327,61	188,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 02/24	2.982,97	256,77	189,59	1	0,00	7,50	169,44	20,81
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Férias	3.915,40	368,66	189,59	1	0,00	15,00	381,44	122,13
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Mensal 02/24	1.866,20	146,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 02/24	1.905,26	150,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	Mensal 02/24	404,33	31,71	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 02/24	4.902,65	505,18	379,18	2	0,00	22,50	662,77	241,35
8449	KARINA DA SILVA GOES	Mensal 02/24	995,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	Mensal 02/24	4.078,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
2623	LAERTE FERNANDES	Mensal 02/24	2.187,65	175,70	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SÁ	Mensal 02/24	2.581,23	211,13	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI FERMINO	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI FERMINO	Férias	3.585,00	329,01	0,00	0	0,00	15,00	370,40	118,00
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 02/24	2.363,60	191,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Férias	3.140,13	275,63	0,00	0	0,00	15,00	381,44	48,24
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/24	2.600,20	212,83	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Férias	1.733,47	134,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Mensal 02/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	Mensal 02/24	1.919,28	151,55	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	Férias	2.559,04	209,13	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 02/24	5.001,67	519,04	189,59	1	0,00	22,50	662,77	303,16
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 02/24	5.012,01	520,49	189,59	1	0,00	22,50	662,77	305,16
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Férias	6.523,91	732,16	189,59	1	0,00	27,50	896,00	644,59
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMI	Mensal 02/24	1.687,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 02/24	2.386,62	193,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2675	LUCAS GASPARINI SACCA	Mensal 02/24	2.794,57	234,16	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
4958	LUCILENE CATTIA MUNHOZ	Mensal 02/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 02/24	2.736,15	227,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 02/24	2.425,98	314,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Mensal 02/24	2.093,82	167,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Mensal 02/24	2.422,21	196,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQUES	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	Mensal 02/24	3.630,90	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	78,48
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 02/24	381,05	29,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	Mensal 02/24	2.096,25	167,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	Mensal 02/24	844,69	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Férias	3.234,63	286,97	0,00	0	0,00	15,00	381,44	60,71
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 02/24	2.857,06	241,66	0,00	0	0,00	7,50	169,44	26,72
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Mensal 02/24	2.063,48	164,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	Mensal 02/24	2.063,49	164,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAP	Mensal 02/24	3.570,45	327,27	0,00	0	0,00	15,00	381,44	105,04

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAY FÉRIAS	Mensal 02/24	2.253,53	181,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4535	MARIANE GOMES LOPES	Mensal 02/24	1.960,07	155,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Mensal 02/24	2.096,25	167,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Férias	2.795,00	234,21	0,00	0	0,00	7,50	158,40	33,66
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 02/24	4.689,07	475,28	189,59	1	0,00	22,50	662,77	242,68
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Férias	2.981,61	256,61	189,59	1	0,00	7,50	158,40	31,76
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Mensal 02/24	4.453,63	442,32	0,00	0	0,00	22,50	662,77	239,77
2505	MELISSA MANARES BASSO	Mensal 02/24	4.167,85	402,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	184,48
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Mensal 02/24	1.969,48	156,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 02/24	4.526,73	458,25	0,00	0	0,00	22,50	662,77	252,64
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Férias	0,81	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	Mensal 02/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZ	Mensal 02/24	4.221,48	409,82	189,59	1	0,00	15,00	381,44	161,87
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	Mensal 02/24	2.063,48	164,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	Férias	2.970,71	255,30	189,59	1	0,00	7,50	169,44	20,00
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 02/24	3.008,79	259,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	36,73
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	Mensal 02/24	2.998,35	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	13,08
7838	PATRICIA ALVES	Mensal 02/24	1.866,20	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/24	4.968,08	514,34	0,00	0	0,00	22,50	662,77	339,32
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Férias	6.230,09	691,02	0,00	0	0,00	27,50	884,96	638,28
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 02/24	2.708,22	223,80	0,00	0	0,00	7,50	169,44	16,89
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 02/24	4.805,82	491,63	0,00	0	0,00	22,50	662,77	307,92
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	Mensal 02/24	1.896,78	149,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 02/24	3.209,22	283,92	0,00	0	0,00	15,00	381,44	57,36
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	Mensal 02/24	2.345,11	189,97	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	Férias	0,82	0,00	12,64	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	Mensal 02/24	2.425,98	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Mensal 02/24	2.620,05	214,62	0,00	0	0,00	7,50	169,44	10,97
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 02/24	2.886,56	245,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	28,66
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 02/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 02/24	2.770,22	231,24	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 02/24	1.949,80	191,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Mensal 02/24	2.268,55	182,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Férias	2.894,19	246,12	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,21
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Mensal 02/24	1.884,99	148,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 02/24	2.891,76	245,82	189,59	1	0,00	7,50	169,44	14,79
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 02/24	1.884,98	148,46	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 02/24	1.884,98	148,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Mensal 02/24	2.096,25	167,48	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 02/24	553,29	49,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Mensal 02/24	2.096,25	167,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5057	ROSY LICERRO	Mensal 02/24	2.096,25	167,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 02/24	2.944,55	252,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	32,49
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 02/24	2.710,73	224,10	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,06

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Férias	1.807,16	141,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	Mensal 02/24	1.630,84	125,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Mensal 02/24	2.865,22	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	Mensal 02/24	2.063,49	164,53	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	Mensal 02/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	Mensal 02/24	2.425,98	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7098	TATIANA LEMES	Mensal 02/24	1.969,48	156,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 02/24	5.031,39	523,21	189,59	1	0,00	22,50	662,77	308,91
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Mensal 02/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 02/24	4.078,74	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 02/24	815,75	77,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Mensal 02/24	2.541,43	207,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Férias	3.083,49	268,83	189,59	1	0,00	7,50	158,40	38,48
8431	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	Mensal 02/24	2.187,66	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	Mensal 02/24	4.078,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	Mensal 02/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	Mensal 02/24	2.063,48	164,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	Férias	2.626,11	215,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	11,38
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Mensal 02/24	2.308,74	186,60	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Férias	3.083,03	268,78	379,18	2	0,00	7,50	169,44	13,19
8415	WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Mensal 02/24	2.361,12	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			519.921,36	41.111,26						8.812,86

TRIBUTANTES										
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	RPA 26/03/24	300,00	60,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:			300,00	60,00						
0	Estagiários:	0	Contribuintes:	1	Total:	519.921,36	41.171,26	20.880,18		8.812,86

Resumo Geral IRRF

ód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2024	0,00	124.052,66	0,00	124.052,66	0,00
0588	Mensal 02/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			124.052,66	0,00	124.052,66	0,00

000732

000733

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:12
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	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	8.812,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	5.435.73E.E15.D96.55E
-----------------	-----------------------

000734

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.904,11	0,00	0,00	0,00	8,52	247,31
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.784,14	0,00	0,00	0,00	8,37	232,91
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	4.477,56	0,00	0,00	0,00	9,95	445,67
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.225,57	0,00	0,00	0,00	9,71	410,39
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.658,86	0,00	0,00	0,00	8,20	218,11
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.682,78	0,00	0,00	0,00	8,23	220,75
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2526	ELIANA PEREIRA	2.778,32	0,00	0,00	0,00	11,59	388,96
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.773,85	0,00	0,00	0,00	8,35	231,68
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.332,97	0,00	0,00	0,00	8,09	188,78
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	2.691,02	0,00	0,00	0,00	8,24	221,74
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.747,90	0,00	0,00	0,00	8,32	228,56
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.220,72	0,00	0,00	0,00	9,71	409,71
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.774,82	0,00	0,00	0,00	8,35	231,79
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.321,43	0,00	0,00	0,00	9,81	423,81
7765	JOICE BERNARDES	4.395,18	0,00	0,00	0,00	9,88	434,14
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	2.773,85	0,00	0,00	0,00	8,35	231,68
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.220,72	0,00	0,00	0,00	9,71	409,71
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.332,97	0,00	0,00	0,00	8,09	188,78
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,64	319,07
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZE	3.948,75	0,00	0,00	0,00	9,44	372,66
6193	MARIANA MARCELINO	4.420,72	0,00	0,00	0,00	9,90	437,71
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	9,90	279,07
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	4.520,55	0,00	0,00	0,00	9,99	451,69
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.838,71	0,00	0,00	0,00	9,27	239,46
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	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.739,97	0,00	0,00	0,00	8,31	227,61
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.804,42	0,00	0,00	0,00	8,39	235,34
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	3.153,76	0,00	0,00	0,00	8,87	277,26
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.368,16	0,00	0,00	0,00	9,85	430,35
Empregados: 38		Total: 119.309,02	0,00	0,00	0,00		10.991,56
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 38		Total: 119.309,02	0,00	0,00	0,00		10.991,56

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
total	119.309,02	0,00	10.991,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.991,56

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:12
306203062 SEGUNDA VIA 0012

000735

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	10.991,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	2.F44.766.5A2.AA8.12D
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
PREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.713,70	0,00	0,00	0,00	8,27	224,46
8447	ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.128,89	0,00	0,00	0,00	8,01	170,42
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.254,34	0,00	0,00	0,00	8,06	181,71
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.982,98	0,00	0,00	0,00	8,61	256,77
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	2.503,58	0,00	0,00	0,00	7,95	196,74
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	1.495,54	0,00	0,00	0,00	7,58	113,41
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	2.719,01	0,00	0,00	0,00	8,28	225,09
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
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	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	2.122,66	0,00	0,00	0,00	8,19	169,85
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.916,76	0,00	0,00	0,00	7,89	151,32
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.405,85	0,00	0,00	0,00	11,17	715,63
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.657,05	0,00	0,00	0,00	8,20	217,95
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	2.798,70	0,00	0,00	0,00	8,38	234,66
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1.896,78	0,00	0,00	0,00	7,88	149,53
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.778,22	0,00	0,00	0,00	8,36	232,20
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.388,56	0,00	0,00	0,00	8,11	193,79
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	2.762,94	0,00	0,00	0,00	8,34	230,37
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.654,22	0,00	0,00	0,00	9,17	217,69
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	2.025,91	0,00	0,00	0,00	8,17	161,15
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.777,15	0,00	0,00	0,00	8,36	232,07
3005	DANIELE VIEIRA	2.230,69	0,00	0,00	0,00	8,05	179,58
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.167,86	0,00	0,00	0,00	9,65	402,31
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.774,48	0,00	0,00	0,00	8,35	231,75
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.063,49	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
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	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.993,10	0,00	0,00	0,00	7,94	158,19
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.568,19	0,00	0,00	0,00	10,03	458,36
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.281,76	0,00	0,00	0,00	8,07	184,17
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.751,59	0,00	0,00	0,00	8,32	229,00
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	3.203,86	0,00	0,00	0,00	8,90	283,28
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.822,03	0,00	0,00	0,00	8,41	237,46
8433	FELIPE SOARES DOS SANTOS	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	1.502,51	0,00	0,00	0,00	7,59	114,04
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.817,04	0,00	0,00	0,00	8,41	236,86
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.326,16	0,00	0,00	0,00	8,09	188,17
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.063,47	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	4.527,75	0,00	0,00	0,00	10,00	452,70
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.748,26	0,00	0,00	0,00	8,32	228,60
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.148,60	0,00	0,00	0,00	8,01	172,19
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.711,43	0,00	0,00	0,00	8,27	224,19

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.185,81	0,00	0,00	0,00	8,03	175,54
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.721,32	0,00	0,00	0,00	10,16	479,80
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.515,61	0,00	0,00	0,00	8,97	205,22
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.162,30	0,00	0,00	0,00	9,65	401,53
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.992,19	0,00	0,00	0,00	7,94	158,11
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.016,72	0,00	0,00	0,00	7,95	160,32
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.919,28	0,00	0,00	0,00	7,90	151,55
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.969,88	0,00	0,00	0,00	8,15	156,10
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.830,77	0,00	0,00	0,00	8,43	238,51
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.431,40	0,00	0,00	0,00	8,13	197,64
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.982,97	0,00	0,00	0,00	8,61	256,77
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.560,75	0,00	0,00	0,00	8,87	209,28
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.668,77	0,00	0,00	0,00	10,12	472,44
8449	KARINA DA SILVA GOES	2.148,61	0,00	0,00	0,00	8,01	172,19
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	1.555,16	0,00	0,00	0,00	7,64	118,78
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	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	3.507,73	0,00	0,00	0,00	9,18	319,74
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.368,46	0,00	0,00	0,00	8,11	191,98
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.600,20	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	4.810,51	0,00	0,00	0,00	10,23	492,28
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.659,66	0,00	0,00	0,00	10,11	471,16
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	1.687,08	0,00	0,00	0,00	7,74	130,65
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.351,56	0,00	0,00	0,00	8,10	190,46
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.526,89	0,00	0,00	0,00	8,16	206,24
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.746,78	0,00	0,00	0,00	8,32	228,43
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,20	296,76
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.093,82	0,00	0,00	0,00	7,99	167,26
2649	LUIZ DA SILVA	2.360,62	0,00	0,00	0,00	8,10	191,27
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	3.630,90	0,00	0,00	0,00	9,21	334,52
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2.032,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,72
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	1.866,20	0,00	0,00	0,00	7,86	146,77
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.862,56	0,00	0,00	0,00	8,47	242,32
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	4.633,83	0,00	0,00	0,00	10,09	467,55
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.725,13	0,00	0,00	0,00	8,38	225,83
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.064,54	0,00	0,00	0,00	7,97	164,62
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	5.351,07	0,00	0,00	0,00	10,61	567,96
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	4.453,63	0,00	0,00	0,00	9,93	442,32
2505	MELISSA MANARES BASSO	4.167,85	0,00	0,00	0,00	9,65	402,31
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.969,49	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.615,26	0,00	0,00	0,00	10,07	464,95
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.168,88	0,00	0,00	0,00	9,65	402,45
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.771,19	0,00	0,00	0,00	8,35	231,36
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2.785,26	0,00	0,00	0,00	8,37	233,04
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	6.280,02	0,00	0,00	0,00	11,11	698,01
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.553,34	0,00	0,00	0,00	8,17	208,62
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.664,69	0,00	0,00	0,00	10,12	471,87
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.896,78	0,00	0,00	0,00	7,88	149,53

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5510	PEDRO MANTUANI	3.209,22	0,00	0,00	0,00	8,85	283,92
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.786,08	0,00	0,00	0,00	8,37	233,14
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.599,97	0,00	0,00	0,00	8,19	212,81
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.924,70	0,00	0,00	0,00	8,54	249,78
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.925,45	0,00	0,00	0,00	8,54	249,87
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.884,98	0,00	0,00	0,00	7,88	148,46
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.804,42	0,00	0,00	0,00	8,39	235,34
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	2.096,25	0,00	0,00	0,00	7,99	167,48
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.857,04	0,00	0,00	0,00	9,17	241,66
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	2.831,45	0,00	0,00	0,00	8,43	238,59
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	3.162,52	0,00	0,00	0,00	8,80	278,32
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.630,84	0,00	0,00	0,00	7,70	125,59
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	2.816,70	0,00	0,00	0,00	8,41	236,82
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.063,49	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7098	TATIANA LEMES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
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	4.547,70	0,00	0,00	0,00	10,81	455,49
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	3.046,62	0,00	0,00	0,00	8,72	264,41
8431	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	2.103,80	0,00	0,00	0,00	7,99	168,16
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.127,68	0,00	0,00	0,00	9,61	396,69
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.425,98	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	2.922,60	0,00	0,00	0,00	8,72	249,53
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2.361,78	0,00	0,00	0,00	8,10	191,38
NTRIBUINTES							
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	300,00	0,00	0,00	0,00	20,00	60,00
Empregados:		175	Total:	473.323,90	0,00	0,00	41.159,31
Contribuintes:		1	Total:	300,00	0,00	0,00	60,00
Total:		176	Total:	473.623,90	0,00	0,00	41.219,31

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	473.623,90	0,00	41.219,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.219,31

000739

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:12
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	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	41.219,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	A.3AE.7D9.B9E.E29.263
-----------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	273	15/03/2024	R\$ 15.600,00	R\$ 234,00	20/04/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	207	15/03/2024	R\$ 3.600,00	R\$ 54,00	20/04/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	208	15/03/2024	R\$ 1.800,00	R\$ 27,00	20/04/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	79	22/03/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00	20/04/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9178	05/03/2024	R\$ 695,36	R\$ 10,43	20/04/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	BIO HOSPITALE SERVICOS MEDICOS S/S	36.139.579/0001-15	19	15/03/2024	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	20/04/2024	GARCA UTI

R\$ 418,43

000741

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:13
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	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	418,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	3.294.5CD.4EF.6D0.F76
-----------------	-----------------------

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNúm. de Pág.
1Identificador
0124041504492735-7Tag
45349461 03/2024 MENSAL

Pagar este documento até

19/04/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

194.240,28

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	692	194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28
Total Geral:		194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28

Data de geração da Guia: 15/04/2024 às 16:26:53 - Página 1/1

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

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ee50b801fddc4071b9303565e6b811e75264000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60088rae11ia62070503***63042C6A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ee50b801fddc4071b9303565e6b811e7



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361611189024061
16/05/2024 11:23:24SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.19
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

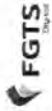
ID: E0000000020240419191219741402908
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: 194.240,28
TARIFA: 0,00
DATA: 19/04/2024 - 16:59:40
COD PRODUTO: 1b8cf72fdbf3442a93da81773c8d9fb7
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02PAGO PARA: Caixa Econômica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Notificacao enviada em: 19/04/2024 - 16:59:42

DOCUMENTO: 041902
AUTENTICACAO SISBB: A.16A.17E.862.6D1.A13Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 94.197,50
BILAC	R\$ 4.942,60
GABRIEL	R\$ 1.551,89
PIACATU	R\$ 1.527,56
GARÇA HSL	R\$ 37.864,90
GARÇA MEDIA	R\$ 37.867,67
GARÇA UTI	R\$ 9.544,49
ITAPOLIS	R\$ 6.743,67
TOTAL IMPOSTOS FUN	R\$ 194.240,28
TOTAL	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores:

692

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

19/04/2024

Número da Guia:

0124041504492735-7

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão:

15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:			45.349.461/0001-02			Tomador:			Sem Tomador					
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	19/04/2024	Mensal	1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	141,20	
								Total do Tomador	1.765,10	141,20	0,00	0,00	141,20	
								Total do Estabelecimento	45.349.461/0001-02	1.765,10	141,20	0,00	0,00	141,20
								Total da Guia	2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	194.240,28	

000745

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06										Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total						
03/2024		ADRIANO LUIZ FURLAN	8474	119.815.508-60	101	19/04/2024	Mensal		1.507,06	0,00	0,00	0,00	120,56						
03/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.284.478-27	101	19/04/2024	Mensal		3.282,40	0,00	0,00	0,00	262,59						
03/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/04/2024	Mensal		2.922,97	0,00	0,00	0,00	233,83						
03/2024		ANDREA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/04/2024	Mensal		3.870,85	0,00	0,00	0,00	309,66						
03/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/04/2024	Mensal		4.174,45	0,00	0,00	0,00	333,95						
03/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/04/2024	Mensal		3.049,17	0,00	0,00	0,00	243,93						
03/2024		CRISTIANO DA SILVA	7835	998.799.980-53	101	19/04/2024	Mensal		1.972,32	0,00	0,00	0,00	157,78						
03/2024		DANIEL NASCIMENTO	3714	621.006.563-50	101	19/04/2024	Mensal		1.840,88	0,00	0,00	0,00	147,27						
03/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	19/04/2024	Mensal		1.773,88	0,00	0,00	0,00	141,91						
03/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/04/2024	Mensal		3.795,67	0,00	0,00	0,00	303,65						
03/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/04/2024	Mensal		1.769,70	0,00	0,00	0,00	141,57						
03/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/04/2024	Mensal		4.816,80	0,00	0,00	0,00	385,34						
03/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/04/2024	Mensal		2.365,69	0,00	0,00	0,00	189,25						
03/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	19/04/2024	Mensal		1.772,74	0,00	0,00	0,00	141,81						
03/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/04/2024	Mensal		2.677,47	0,00	0,00	0,00	214,19						
03/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	19/04/2024	Mensal		2.727,98	0,00	0,00	0,00	218,23						
03/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/04/2024	Mensal		1.997,99	0,00	0,00	0,00	159,83						
03/2024		JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	2818	003.547.115-80	101	19/04/2024	Mensal		1.900,46	0,00	0,00	0,00	152,03						
03/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/04/2024	Mensal		3.049,17	0,00	0,00	0,00	243,93						
03/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/04/2024	Mensal		2.411,33	0,00	0,00	0,00	192,90						
03/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/04/2024	Mensal		2.411,33	0,00	0,00	0,00	192,90						
03/2024		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	7898	215.466.808-96	101	19/04/2024	Mensal		3.624,61	0,00	0,00	0,00	289,96						
03/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.588-73	101	19/04/2024	Mensal		3.624,62	0,00	0,00	0,00	289,96						
03/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/04/2024	Mensal		2.646,66	0,00	0,00	0,00	211,73						
03/2024		MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	5017	314.824.218-10	101	19/04/2024	Mensal		2.411,33	0,00	0,00	0,00	192,90						
03/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/04/2024	Mensal		2.525,28	0,00	0,00	0,00	202,02						
03/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	19/04/2024	Mensal		4.481,56	0,00	0,00	0,00	358,52						
03/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	19/04/2024	Mensal		2.800,00	0,00	0,00	0,00	224,00						
03/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	19/04/2024	Mensal		1.770,43	0,00	0,00	0,00	141,63						
03/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/04/2024	Mensal		2.444,93	0,00	0,00	0,00	195,59						
03/2024		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/04/2024	Mensal		6.043,49	0,00	0,00	0,00	483,47						
03/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/04/2024	Mensal		1.863,99	0,00	0,00	0,00	149,11						
03/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/04/2024	Mensal		2.326,68	0,00	0,00	0,00	186,12						
03/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/04/2024	Mensal		2.806,47	0,00	0,00	0,00	224,51						
03/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	19/04/2024	Mensal		3.100,00	0,00	0,00	0,00	248,00						
03/2024		VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	8465	085.735.418-30	101	19/04/2024	Mensal		1.717,82	0,00	0,00	0,00	137,42						
Total do Tomador								100.278,18	8.022,05	0,00	0,00	0,00	8.022,05						
Total do Estabelecimento								45.349.461/0007-06	100.278,18	8.022,05	0,00	0,00	8.022,05						



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06		Tomador: Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
Total da Guia									2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28

000747

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

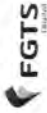
Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.890.838-00	101	19/04/2024	Mensal	2.904,11	232,32	0,00	0,00	0,00	232,32
03/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.898.928-56	101	19/04/2024	Mensal	2.713,70	217,09	0,00	0,00	0,00	217,09
03/2024		ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	8447	302.164.178-48	101	19/04/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
03/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/04/2024	Mensal	3.525,02	282,00	0,00	0,00	0,00	282,00
03/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/04/2024	Mensal	5.425,55	434,04	0,00	0,00	0,00	434,04
03/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		ALTON FELIX JUNIOR	7066	422.281.698-66	101	19/04/2024	Mensal	2.784,14	222,73	0,00	0,00	0,00	222,73
03/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/04/2024	Mensal	2.817,70	225,41	0,00	0,00	0,00	225,41
03/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/04/2024	Mensal	3.405,77	272,46	0,00	0,00	0,00	272,46
03/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/04/2024	Mensal	2.128,89	170,31	0,00	0,00	0,00	170,31
03/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/04/2024	Mensal	2.774,24	221,93	0,00	0,00	0,00	221,93
03/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/04/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
03/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/04/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
03/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/04/2024	Mensal	4.153,74	332,29	0,00	0,00	0,00	332,29
03/2024		AMANDA SCOMBADE DEODATO LUIZETTI	7845	365.468.708-28	101	19/04/2024	Mensal	7.025,50	562,04	0,00	0,00	0,00	562,04
03/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		AMAURI FERREIRA LOURENCO	5086	133.677.688-44	101	19/04/2024	Mensal	2.254,34	180,34	0,00	0,00	0,00	180,34
03/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/04/2024	Mensal	2.982,98	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
03/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/04/2024	Mensal	4.477,56	358,20	0,00	0,00	0,00	358,20
03/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	19/04/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	4813	510.221.228-19	101	19/04/2024	Mensal	2.503,58	200,27	0,00	0,00	0,00	200,27
03/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.688-90	101	19/04/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
03/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.058.208-28	101	19/04/2024	Mensal	1.495,54	119,54	0,00	0,00	0,00	119,54
03/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024		ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	7912	469.217.078-65	101	19/04/2024	Mensal	2.719,01	217,52	0,00	0,00	0,00	217,52
03/2024		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	7057	326.325.568-13	101	19/04/2024	Mensal	1.714,40	137,15	0,00	0,00	0,00	137,15
03/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.817.008-88	101	19/04/2024	Mensal	2.574,42	205,95	0,00	0,00	0,00	205,95
03/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/04/2024	Mensal	5.015,11	401,20	0,00	0,00	0,00	401,20
03/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.768.368-05	101	19/04/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/04/2024	Mensal	2.276,76	182,14	0,00	0,00	0,00	182,14
03/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/04/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
03/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	19/04/2024	Mensal	4.099,82	327,98	0,00	0,00	0,00	327,98
03/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/04/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
03/2024		ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/04/2024	Mensal	4.252,10	340,16	0,00	0,00	0,00	340,16
03/2024		ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/04/2024	Mensal	4.225,57	338,04	0,00	0,00	0,00	338,04
03/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/04/2024	Mensal	737,07	59,96	0,00	0,00	0,00	59,96

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/04/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	0,00	153,54
03/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/04/2024	Mensal	2.122,66	169,81	0,00	0,00	0,00	0,00	169,81
03/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/04/2024	Mensal	3.107,93	248,63	0,00	0,00	0,00	0,00	248,63
03/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/04/2024	Mensal	2.206,37	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00	176,50
03/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/04/2024	Mensal	1.916,76	153,34	0,00	0,00	0,00	0,00	153,34
03/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/04/2024	Mensal	4.834,84	386,78	0,00	0,00	0,00	0,00	386,78
03/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	19/04/2024	Mensal	6.405,85	512,46	0,00	0,00	0,00	0,00	512,46
03/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/04/2024	Mensal	4.501,70	368,13	0,00	0,00	0,00	0,00	368,13
03/2024		BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4100	349.697.238-69	101	19/04/2024	Mensal	4.128,74	330,29	0,00	0,00	0,00	0,00	330,29
03/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/04/2024	Mensal	2.658,86	212,70	0,00	0,00	0,00	0,00	212,70
03/2024		BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	5106	256.966.638-69	101	19/04/2024	Mensal	2.657,05	212,56	0,00	0,00	0,00	0,00	212,56
03/2024		BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	6067	430.488.438-76	101	19/04/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024		BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	7817	476.913.868-77	101	19/04/2024	Mensal	2.798,70	223,89	0,00	0,00	0,00	0,00	223,89
03/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/04/2024	Mensal	1.896,78	151,74	0,00	0,00	0,00	0,00	151,74
03/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/04/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/04/2024	Mensal	2.778,22	222,25	0,00	0,00	0,00	0,00	222,25
03/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/04/2024	Mensal	2.388,56	191,08	0,00	0,00	0,00	0,00	191,08
03/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/04/2024	Mensal	4.525,22	362,01	0,00	0,00	0,00	0,00	362,01
03/2024		CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/04/2024	Mensal	2.762,94	221,03	0,00	0,00	0,00	0,00	221,03
03/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/04/2024	Mensal	3.394,98	271,59	0,00	0,00	0,00	0,00	271,59
03/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/04/2024	Mensal	2.654,22	212,33	0,00	0,00	0,00	0,00	212,33
03/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	5060	333.192.648-50	101	19/04/2024	Mensal	2.025,91	162,07	0,00	0,00	0,00	0,00	162,07
03/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/04/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/04/2024	Mensal	4.021,08	321,68	0,00	0,00	0,00	0,00	321,68
03/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/04/2024	Mensal	2.591,02	207,28	0,00	0,00	0,00	0,00	207,28
03/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/04/2024	Mensal	2.824,46	225,95	0,00	0,00	0,00	0,00	225,95
03/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/04/2024	Mensal	2.682,78	214,62	0,00	0,00	0,00	0,00	214,62
03/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	8239	213.726.618-08	101	19/04/2024	Mensal	1.409,74	112,77	0,00	0,00	0,00	0,00	112,77
03/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/04/2024	Mensal	4.221,49	337,71	0,00	0,00	0,00	0,00	337,71
03/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	19/04/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	0,00	213,11

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

000749

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60					Tomador: Sem Tomador								
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/04/2024	Mensal	2.156,94	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
03/2024		DAIANA SILVERIO	5073	361.248.888-07	101	19/04/2024	Mensal	2.103,80	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
03/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/04/2024	Mensal	2.257,85	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62
03/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/04/2024	Mensal	2.777,15	222,17	0,00	0,00	0,00	222,17
03/2024		DANIELE VIEIRA	3005	338.913.258-94	101	19/04/2024	Mensal	2.230,69	178,45	0,00	0,00	0,00	178,45
03/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/04/2024	Mensal	4.326,08	346,08	0,00	0,00	0,00	346,08
03/2024		DAVID JEAN GREGORIO	5093	374.711.678-74	101	19/04/2024	Mensal	1.962,79	157,02	0,00	0,00	0,00	157,02
03/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/04/2024	Mensal	2.769,58	221,56	0,00	0,00	0,00	221,56
03/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/04/2024	Mensal	2.578,63	206,29	0,00	0,00	0,00	206,29
03/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/04/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/04/2024	Mensal	2.782,49	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
03/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	19/04/2024	Mensal	4.167,86	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
03/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/04/2024	Mensal	2.774,48	221,95	0,00	0,00	0,00	221,95
03/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/04/2024	Mensal	1.934,76	154,78	0,00	0,00	0,00	154,78
03/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/04/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
03/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	6097	322.363.938-14	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/04/2024	Mensal	2.063,49	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/04/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/04/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
03/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	19/04/2024	Mensal	2.778,32	222,26	0,00	0,00	0,00	222,26
03/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/04/2024	Mensal	1.186,89	94,95	0,00	0,00	0,00	94,95
03/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	19/04/2024	Mensal	2.338,41	187,07	0,00	0,00	0,00	187,07
03/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/04/2024	Mensal	2.298,23	183,85	0,00	0,00	0,00	183,85
03/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/04/2024	Mensal	2.773,85	221,90	0,00	0,00	0,00	221,90
03/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/04/2024	Mensal	2.814,99	225,19	0,00	0,00	0,00	225,19
03/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.666.201-59	101	19/04/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/04/2024	Mensal	1.993,10	159,44	0,00	0,00	0,00	159,44
03/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	19/04/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
03/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	19/04/2024	Mensal	2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
03/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/04/2024	Mensal	1.342,46	107,39	0,00	0,00	0,00	107,39
03/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/04/2024	Mensal	4.568,19	365,45	0,00	0,00	0,00	365,45
03/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/04/2024	Mensal	5.763,52	461,08	0,00	0,00	0,00	461,08
03/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/04/2024	Mensal	2.281,76	182,54	0,00	0,00	0,00	182,54
03/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/04/2024	Mensal	1.823,80	145,90	0,00	0,00	0,00	145,90
03/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-80	101	19/04/2024	Mensal	3.853,93	308,31	0,00	0,00	0,00	308,31
03/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/04/2024	Mensal	2.783,22	222,65	0,00	0,00	0,00	222,65

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/04/2024	Mensal		2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
03/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/04/2024	Mensal		2.691,02	215,28	0,00	0,00	0,00	215,28
03/2024		FABIANA TIMPURIM ZAGO	7088	335.106.598-13	101	19/04/2024	Mensal		631,95	50,55	0,00	0,00	0,00	50,55
03/2024		FABIANA XOLIS GUIMARAES	6096	362.901.598-01	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/04/2024	Mensal		2.751,59	220,12	0,00	0,00	0,00	220,12
03/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/04/2024	Mensal		3.203,86	256,30	0,00	0,00	0,00	256,30
03/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/04/2024	Mensal		2.822,03	225,76	0,00	0,00	0,00	225,76
03/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		FELIPE SOARES DOS SANTOS	8433	451.186.888-33	101	19/04/2024	Mensal		4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/04/2024	Mensal		2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
03/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	19/04/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA	7800	304.585.618-78	101	19/04/2024	Mensal		1.502,51	120,20	0,00	0,00	0,00	120,20
03/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	19/04/2024	Mensal		2.817,04	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
03/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR 3777		379.167.848-58	101	19/04/2024	Mensal		2.747,90	219,83	0,00	0,00	0,00	219,83
03/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/04/2024	Mensal		2.620,81	209,66	0,00	0,00	0,00	209,66
03/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/04/2024	Mensal		4.220,72	337,65	0,00	0,00	0,00	337,65
03/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/04/2024	Mensal		2.657,86	212,62	0,00	0,00	0,00	212,62
03/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/04/2024	Mensal		2.326,16	186,09	0,00	0,00	0,00	186,09
03/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	19/04/2024	Mensal		5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
03/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/04/2024	Mensal		2.063,47	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE 7169		425.615.228-81	101	19/04/2024	Mensal		4.527,75	362,22	0,00	0,00	0,00	362,22
03/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE 7064		483.474.078-19	101	19/04/2024	Mensal		2.774,82	221,98	0,00	0,00	0,00	221,98
03/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	19/04/2024	Mensal		2.036,63	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
03/2024		GILMAR DE MATOS GOMES	2541	366.381.118-25	101	19/04/2024	Mensal		2.748,26	219,86	0,00	0,00	0,00	219,86
03/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	19/04/2024	Mensal		4.153,74	332,29	0,00	0,00	0,00	332,29
03/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/04/2024	Mensal		2.148,60	171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
03/2024		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	19/04/2024	Mensal		2.711,43	216,91	0,00	0,00	0,00	216,91
03/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/04/2024	Mensal		2.185,81	174,86	0,00	0,00	0,00	174,86
03/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO 8448		331.914.498-76	101	19/04/2024	Mensal		2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
03/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES 5213		275.793.348-52	101	19/04/2024	Mensal		1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		GISLAINE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/04/2024	Mensal		6.471,06	517,68	0,00	0,00	0,00	517,68
03/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/04/2024	Mensal		4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
03/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/04/2024	Mensal		2.568,71	205,49	0,00	0,00	0,00	205,49
03/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/04/2024	Mensal		3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
03/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/04/2024	Mensal		4.573,99	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
03/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/04/2024	Mensal		4.721,32	377,70	0,00	0,00	0,00	377,70

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/04/2024	Mensal	5.368,65	429,49	0,00	0,00	0,00	429,49
03/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/04/2024	Mensal	2.515,61	201,24	0,00	0,00	0,00	201,24
03/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/04/2024	Mensal	4.162,30	332,98	0,00	0,00	0,00	332,98
03/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/04/2024	Mensal	1.992,19	159,37	0,00	0,00	0,00	159,37
03/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/04/2024	Mensal	2.016,72	161,33	0,00	0,00	0,00	161,33
03/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/04/2024	Mensal	4.797,07	383,76	0,00	0,00	0,00	383,76
03/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/04/2024	Mensal	4.321,43	345,71	0,00	0,00	0,00	345,71
03/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/04/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
03/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/04/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/04/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
03/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/04/2024	Mensal	1.969,88	157,59	0,00	0,00	0,00	157,59
03/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/04/2024	Mensal	2.187,65	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
03/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/04/2024	Mensal	2.890,77	226,46	0,00	0,00	0,00	226,46
03/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/04/2024	Mensal	4.083,33	326,66	0,00	0,00	0,00	326,66
03/2024		JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/04/2024	Mensal	2.431,40	194,51	0,00	0,00	0,00	194,51
03/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	19/04/2024	Mensal	3.570,45	285,63	0,00	0,00	0,00	285,63
03/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/04/2024	Mensal	2.982,97	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
03/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/04/2024	Mensal	3.174,48	253,95	0,00	0,00	0,00	253,95
03/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/04/2024	Mensal	3.240,13	259,21	0,00	0,00	0,00	259,21
03/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/04/2024	Mensal	2.582,21	206,57	0,00	0,00	0,00	206,57
03/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	19/04/2024	Mensal	4.395,18	351,61	0,00	0,00	0,00	351,61
03/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/04/2024	Mensal	5.183,18	414,65	0,00	0,00	0,00	414,65
03/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.788-01	101	19/04/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
03/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/04/2024	Mensal	2.295,08	183,60	0,00	0,00	0,00	183,60
03/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/04/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
03/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	19/04/2024	Mensal	2.149,27	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94
03/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/04/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	19/04/2024	Mensal	2.103,86	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
03/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/04/2024	Mensal	2.560,75	204,86	0,00	0,00	0,00	204,86
03/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/04/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
03/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/04/2024	Mensal	2.773,85	221,90	0,00	0,00	0,00	221,90
03/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-63	101	19/04/2024	Mensal	4.668,77	373,50	0,00	0,00	0,00	373,50
03/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/04/2024	Mensal	2.287,22	182,97	0,00	0,00	0,00	182,97
03/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	298.013.648-76	101	19/04/2024	Mensal	2.804,18	224,33	0,00	0,00	0,00	224,33
03/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/04/2024	Mensal	2.427,90	194,23	0,00	0,00	0,00	194,23
03/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/04/2024	Mensal	4.228,74	338,29	0,00	0,00	0,00	338,29
03/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/04/2024	Mensal	4.220,72	337,65	0,00	0,00	0,00	337,65
03/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/04/2024	Mensal	2.149,27	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	4096	405.637.498-81	101	19/04/2024	Mensal		2.246,50	179,72	0,00	0,00	0,00	179,72
03/2024		KARINA DA SILVA GOES	8449	354.336.358-13	101	19/04/2024	Mensal		2.148,61	171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
03/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/04/2024	Mensal		1.555,16	124,41	0,00	0,00	0,00	124,41
03/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/04/2024	Mensal		4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/04/2024	Mensal		2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
03/2024		LAI APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		LAI DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/04/2024	Mensal		3.028,49	242,27	0,00	0,00	0,00	242,27
03/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/04/2024	Mensal		3.507,73	280,61	0,00	0,00	0,00	280,61
03/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/04/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	19/04/2024	Mensal		2.368,46	189,47	0,00	0,00	0,00	189,47
03/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/04/2024	Mensal		2.600,20	208,01	0,00	0,00	0,00	208,01
03/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/04/2024	Mensal		4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
03/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	19/04/2024	Mensal		4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
03/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/04/2024	Mensal		1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
03/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/04/2024	Mensal		4.810,51	384,84	0,00	0,00	0,00	384,84
03/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.088-92	101	19/04/2024	Mensal		3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
03/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	19/04/2024	Mensal		4.659,66	372,77	0,00	0,00	0,00	372,77
03/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/04/2024	Mensal		1.687,08	134,96	0,00	0,00	0,00	134,96
03/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/04/2024	Mensal		2.277,23	182,17	0,00	0,00	0,00	182,17
03/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/04/2024	Mensal		2.351,56	188,12	0,00	0,00	0,00	188,12
03/2024		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/04/2024	Mensal		2.526,89	202,15	0,00	0,00	0,00	202,15
03/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/04/2024	Mensal		2.222,56	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
03/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/04/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	19/04/2024	Mensal		2.746,78	219,74	0,00	0,00	0,00	219,74
03/2024		LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2636	274.192.978-51	101	19/04/2024	Mensal		2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
03/2024		LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	4920	313.416.508-20	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/04/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/04/2024	Mensal		2.093,82	167,50	0,00	0,00	0,00	167,50
03/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	19/04/2024	Mensal		2.360,62	188,84	0,00	0,00	0,00	188,84
03/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	19/04/2024	Mensal		2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
03/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/04/2024	Mensal		4.119,50	329,56	0,00	0,00	0,00	329,56
03/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARALIZE SIMAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/04/2024	Mensal		2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/04/2024	Mensal		2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	19/04/2024	Mensal		3.630,90	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47
03/2024		MARCELA TORRES FACHINI	7084	498.509.458-77	101	19/04/2024	Mensal		4.128,74	330,29	0,00	0,00	0,00	330,29
03/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/04/2024	Mensal		2.032,28	162,58	0,00	0,00	0,00	162,58
03/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/04/2024	Mensal		2.532,52	202,60	0,00	0,00	0,00	202,60

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60														Tomador: Sem Tomador													
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador			Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total											
03/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA			2650	267.894.398-46	101	19/04/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	0,00	213,11											
03/2024		MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES			5208	130.122.268-26	101	19/04/2024	Mensal	2.498,40	199,87	0,00	0,00	0,00	0,00	199,87											
03/2024		MARIA ALICE DOS SANTOS			7888	430.024.498-73	101	19/04/2024	Mensal	4.153,75	332,30	0,00	0,00	0,00	0,00	332,30											
03/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO			2708	347.389.788-45	101	19/04/2024	Mensal	2.231,34	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00	178,50											
03/2024		MARIA APARECIDA GARCIA			5056	028.318.958-47	101	19/04/2024	Mensal	2.066,25	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	167,70											
03/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA			8450	317.568.708-37	101	19/04/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	0,00	149,29											
03/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI			2569	096.363.488-71	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07											
03/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			4347	371.207.298-88	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07											
03/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA			2534	096.382.178-47	101	19/04/2024	Mensal	2.862,56	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,00											
03/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR			2693	084.928.028-12	101	19/04/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	0,00	316,50											
03/2024		MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZ			7015	332.606.548-52	101	19/04/2024	Mensal	3.948,75	315,90	0,00	0,00	0,00	0,00	315,90											
03/2024		MARIA JOSE MEIRA			2793	170.556.008-17	101	19/04/2024	Mensal	2.085,73	168,85	0,00	0,00	0,00	0,00	168,85											
03/2024		MARIA REGINA DA SILVA			2674	082.239.658-01	101	19/04/2024	Mensal	2.334,62	186,76	0,00	0,00	0,00	0,00	186,76											
03/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS			7053	487.583.388-10	101	19/04/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	0,00	165,07											
03/2024		MARIANA DA SILVA COSTA			2676	269.059.798-56	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07											
03/2024		MARIANA MARCELINO			6193	352.804.828-03	101	19/04/2024	Mensal	4.420,72	353,65	0,00	0,00	0,00	0,00	353,65											
03/2024		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO			7089	451.286.248-03	101	19/04/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	0,00	165,07											
03/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA			2677	415.151.788-03	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07											
03/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS			2576	430.433.698-31	101	19/04/2024	Mensal	4.633,63	370,70	0,00	0,00	0,00	0,00	370,70											
03/2024		MARIANE GOMES LOPES			4535	475.580.008-07	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	0,00	157,55											
03/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA			7077	385.367.708-80	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07											
03/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS			7908	418.923.618-76	101	19/04/2024	Mensal	2.855,94	228,47	0,00	0,00	0,00	0,00	228,47											
03/2024		MARLY APARECIDA LUIZ			2678	262.757.998-38	101	19/04/2024	Mensal	2.085,74	168,85	0,00	0,00	0,00	0,00	168,85											
03/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			5058	147.217.608-17	101	19/04/2024	Mensal	2.725,13	218,01	0,00	0,00	0,00	0,00	218,01											
03/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR			2679	333.439.918-48	101	19/04/2024	Mensal	2.064,54	165,16	0,00	0,00	0,00	0,00	165,16											
03/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA			58162	452.753.938-81	101	19/04/2024	Mensal	2.365,32	189,22	0,00	0,00	0,00	0,00	189,22											
03/2024		MATEUS SILVA ANDRIOLLO			2581	355.513.258-06	101	19/04/2024	Mensal	5.351,07	428,08	0,00	0,00	0,00	0,00	428,08											
03/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA			2711	448.310.758-50	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07											
03/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO			3709	472.439.828-08	101	19/04/2024	Mensal	4.453,63	358,29	0,00	0,00	0,00	0,00	358,29											
03/2024		MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE			3010	446.953.278-99	101	19/04/2024	Mensal	4.128,74	330,29	0,00	0,00	0,00	0,00	330,29											
03/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO			6038	485.236.468-09	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	0,00	326,29											
03/2024		MELISSA MANARESI BASSO			2505	257.269.668-13	101	19/04/2024	Mensal	4.167,85	333,42	0,00	0,00	0,00	0,00	333,42											
03/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA			7137	428.377.948-21	101	19/04/2024	Mensal	1.969,49	157,55	0,00	0,00	0,00	0,00	157,55											
03/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA			7158	337.947.898-90	101	19/04/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07											
03/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL			7062	415.783.578-61	101	19/04/2024	Mensal	4.615,26	369,22	0,00	0,00	0,00	0,00	369,22											
03/2024		NAIR CRISTINA MARTINS			8352	362.945.678-23	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07											
03/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG			7849	312.485.258-33	101	19/04/2024	Mensal	4.168,88	333,51	0,00	0,00	0,00	0,00	333,51											
03/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO			7150	450.569.658-80	101	19/04/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	0,00	165,07											
03/2024		NEMUEL CAMPANARI			7010	336.308.858-29	101	19/04/2024	Mensal	4.821,66	385,73	0,00	0,00	0,00	0,00	385,73											

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 Tomador: Sem Tomador													
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	19/04/2024	Mensal	2.771,19	221,69	0,00	0,00	0,00	221,69
03/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	19/04/2024	Mensal	2.785,26	222,82	0,00	0,00	0,00	222,82
03/2024		PAMELA KAVAMATA MOUTA	7883	489.864.548-82	101	19/04/2024	Mensal	4.520,55	361,64	0,00	0,00	0,00	361,64
03/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/04/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/04/2024	Mensal	6.280,02	502,40	0,00	0,00	0,00	502,40
03/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/04/2024	Mensal	2.553,34	204,26	0,00	0,00	0,00	204,26
03/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/04/2024	Mensal	4.277,68	342,21	0,00	0,00	0,00	342,21
03/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	19/04/2024	Mensal	4.664,89	373,17	0,00	0,00	0,00	373,17
03/2024		PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	7031	373.314.958-01	101	19/04/2024	Mensal	1.896,78	151,74	0,00	0,00	0,00	151,74
03/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/04/2024	Mensal	2.616,80	209,34	0,00	0,00	0,00	209,34
03/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/04/2024	Mensal	3.209,22	256,73	0,00	0,00	0,00	256,73
03/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	19/04/2024	Mensal	4.153,74	332,29	0,00	0,00	0,00	332,29
03/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	19/04/2024	Mensal	2.838,71	227,09	0,00	0,00	0,00	227,09
03/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/04/2024	Mensal	2.786,08	222,88	0,00	0,00	0,00	222,88
03/2024		RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	7017	407.027.578-96	101	19/04/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
03/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/04/2024	Mensal	4.817,14	385,37	0,00	0,00	0,00	385,37
03/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/04/2024	Mensal	4.698,73	375,89	0,00	0,00	0,00	375,89
03/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/04/2024	Mensal	2.563,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.608-28	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/04/2024	Mensal	3.159,75	252,78	0,00	0,00	0,00	252,78
03/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/04/2024	Mensal	6.395,32	511,62	0,00	0,00	0,00	511,62
03/2024		RENALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/04/2024	Mensal	2.857,89	228,63	0,00	0,00	0,00	228,63
03/2024		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/04/2024	Mensal	2.599,97	207,99	0,00	0,00	0,00	207,99
03/2024		RUTHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/04/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/04/2024	Mensal	2.924,70	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
03/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/04/2024	Mensal	2.925,45	234,03	0,00	0,00	0,00	234,03
03/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	19/04/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/04/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
03/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/04/2024	Mensal	3.430,08	274,40	0,00	0,00	0,00	274,40
03/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/04/2024	Mensal	2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
03/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/04/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79

Detalhe da Guia Emitida

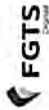
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/04/2024	Mensal		2.024,63	161,97	0,00	0,00	0,00	161,97
03/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.698-36	101	19/04/2024	Mensal		1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
03/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/04/2024	Mensal		2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
03/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/04/2024	Mensal		2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
03/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	3919	303.682.428-62	101	19/04/2024	Mensal		2.857,04	228,56	0,00	0,00	0,00	228,56
03/2024		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	19/04/2024	Mensal		2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
03/2024		ROSY LICERRO	5057	171.812.358-26	101	19/04/2024	Mensal		2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
03/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	19/04/2024	Mensal		2.831,45	226,51	0,00	0,00	0,00	226,51
03/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/04/2024	Mensal		3.162,52	253,00	0,00	0,00	0,00	253,00
03/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.188-28	101	19/04/2024	Mensal		1.630,84	130,48	0,00	0,00	0,00	130,48
03/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/04/2024	Mensal		3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
03/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/04/2024	Mensal		2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/04/2024	Mensal		2.816,70	225,33	0,00	0,00	0,00	225,33
03/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	19/04/2024	Mensal		2.063,49	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
03/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	19/04/2024	Mensal		2.787,78	223,02	0,00	0,00	0,00	223,02
03/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399.115.998-84	101	19/04/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/04/2024	Mensal		3.950,18	316,01	0,00	0,00	0,00	316,01
03/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/04/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/04/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/04/2024	Mensal		2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/04/2024	Mensal		2.739,97	219,19	0,00	0,00	0,00	219,19
03/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	19/04/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
03/2024		TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/04/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/04/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
03/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/04/2024	Mensal		4.078,74	328,29	0,00	0,00	0,00	328,29
03/2024		TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	19/04/2024	Mensal		5.031,39	402,51	0,00	0,00	0,00	402,51
03/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/04/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
03/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/04/2024	Mensal		4.078,74	328,29	0,00	0,00	0,00	328,29
03/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/04/2024	Mensal		4.547,70	363,81	0,00	0,00	0,00	363,81
03/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/04/2024	Mensal		3.046,62	243,72	0,00	0,00	0,00	243,72
03/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	19/04/2024	Mensal		2.786,57	222,92	0,00	0,00	0,00	222,92
03/2024		THIAGO GRANDINI RAMOS	3796	424.100.658-21	101	19/04/2024	Mensal		2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
03/2024		UELLINTON DANTAS NORMANDIA	8431	432.668.798-30	101	19/04/2024	Mensal		2.103,80	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
03/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/04/2024	Mensal		3.254,25	260,34	0,00	0,00	0,00	260,34
03/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/04/2024	Mensal		3.153,76	252,30	0,00	0,00	0,00	252,30

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/04/2024	Mensal		4.127,68	330,21	0,00	0,00	0,00	330,21	
03/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	19/04/2024	Mensal		2.022,58	161,80	0,00	0,00	0,00	161,80	
03/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/04/2024	Mensal		4.910,83	392,86	0,00	0,00	0,00	392,86	
03/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/04/2024	Mensal		3.773,47	301,87	0,00	0,00	0,00	301,87	
03/2024		VITORIA MARIA BEROOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	19/04/2024	Mensal		2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07	
03/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/04/2024	Mensal		2.790,50	223,24	0,00	0,00	0,00	223,24	
03/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	19/04/2024	Mensal		5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78	
03/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/04/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55	
03/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/04/2024	Mensal		2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07	
03/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/04/2024	Mensal		2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55	
03/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/04/2024	Mensal		2.922,60	233,80	0,00	0,00	0,00	233,80	
03/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/04/2024	Mensal		2.361,78	188,94	0,00	0,00	0,00	188,94	
03/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/04/2024	Mensal		4.368,16	349,45	0,00	0,00	0,00	349,45	
Total do Tomador								Sem Tomador							85.277,06
Total do Estabelecimento								45.349.461/0009-60							85.277,06
Total da Guia															194.240,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70										Tomador: Sem Tomador					
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
03/2024		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/04/2024	Mensal	3.770,60	301,64	0,00	0,00	0,00	301,64	0,00	301,64
03/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/04/2024	Mensal	4.817,17	385,37	0,00	0,00	0,00	385,37	0,00	385,37
03/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/04/2024	Mensal	8.946,47	715,71	0,00	0,00	0,00	715,71	0,00	715,71
03/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	0,00	288,63
03/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.559-42	101	19/04/2024	Mensal	5.905,26	472,42	0,00	0,00	0,00	472,42	0,00	472,42
03/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/04/2024	Mensal	2.087,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40	0,00	165,40
03/2024		ADELIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	19/04/2024	Mensal	8.968,44	717,47	0,00	0,00	0,00	717,47	0,00	717,47
03/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/04/2024	Mensal	4.814,06	385,12	0,00	0,00	0,00	385,12	0,00	385,12
03/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/04/2024	Mensal	4.637,90	371,03	0,00	0,00	0,00	371,03	0,00	371,03
03/2024		ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	7195	543.162.548-98	101	19/04/2024	Mensal	664,22	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13	0,00	53,13
03/2024		AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA	7197	176.186.248-01	101	19/04/2024	Mensal	3.325,58	266,04	0,00	0,00	0,00	266,04	0,00	266,04
03/2024		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	19/04/2024	Mensal	1.715,38	137,23	0,00	0,00	0,00	137,23	0,00	137,23
03/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	19/04/2024	Mensal	5.082,62	406,60	0,00	0,00	0,00	406,60	0,00	406,60
03/2024		ALEX FERNANDES MOREIRA	8470	395.184.078-19	101	19/04/2024	Mensal	2.956,32	236,50	0,00	0,00	0,00	236,50	0,00	236,50
03/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61	0,00	514,61
03/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	19/04/2024	Mensal	2.314,26	185,14	0,00	0,00	0,00	185,14	0,00	185,14
03/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	19/04/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15	0,00	150,15
03/2024		AMANDA DA SILVA SOARES	8278	389.687.488-88	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	0,00	288,63
03/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/04/2024	Mensal	3.690,67	295,25	0,00	0,00	0,00	295,25	0,00	295,25
03/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	0,00	288,63
03/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/04/2024	Mensal	2.057,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40	0,00	165,40
03/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/04/2024	Mensal	4.873,90	389,91	0,00	0,00	0,00	389,91	0,00	389,91
03/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/04/2024	Mensal	4.986,10	398,88	0,00	0,00	0,00	398,88	0,00	398,88
03/2024		ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	7858	015.478.303-01	101	19/04/2024	Mensal	9.918,42	793,47	0,00	0,00	0,00	793,47	0,00	793,47
03/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/04/2024	Mensal	4.996,81	399,74	0,00	0,00	0,00	399,74	0,00	399,74
03/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/04/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15	0,00	150,15
03/2024		ANDERSON CARRILHO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/04/2024	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00	0,00	240,00
03/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/04/2024	Mensal	9.255,64	740,45	0,00	0,00	0,00	740,45	0,00	740,45
03/2024		ANDREA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/04/2024	Mensal	3.808,42	304,67	0,00	0,00	0,00	304,67	0,00	304,67
03/2024		ANDREA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/04/2024	Mensal	1.941,77	155,34	0,00	0,00	0,00	155,34	0,00	155,34
03/2024		ANDREA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.538-29	101	19/04/2024	Mensal	4.732,62	378,60	0,00	0,00	0,00	378,60	0,00	378,60
03/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	0,00	288,63
03/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63	0,00	288,63
03/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/04/2024	Mensal	5.300,27	424,02	0,00	0,00	0,00	424,02	0,00	424,02
03/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/04/2024	Mensal	4.628,43	370,27	0,00	0,00	0,00	370,27	0,00	370,27
03/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/04/2024	Mensal	3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32	0,00	296,32
03/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/04/2024	Mensal	4.642,45	371,39	0,00	0,00	0,00	371,39	0,00	371,39
03/2024		BIANCA VERISSIMO DA SILVA	7245	451.355.368-50	101	19/04/2024	Mensal	5.605,54	448,44	0,00	0,00	0,00	448,44	0,00	448,44
03/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/04/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02	0,00	129,02

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 Tomador: Sem Tomador													
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/04/2024	Mensal	2.271,78	181,74	0,00	0,00	0,00	181,74
03/2024		CAMILA AGOSTINHO LUZ	7252	347.405.688-37	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		CAMILA ALMEIDA SILVA	8434	390.015.708-10	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.999-99	101	19/04/2024	Mensal	5.941,63	475,33	0,00	0,00	0,00	475,33
03/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.538-04	101	19/04/2024	Mensal	7.153,20	572,25	0,00	0,00	0,00	572,25
03/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/04/2024	Mensal	3.330,07	266,40	0,00	0,00	0,00	266,40
03/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/04/2024	Mensal	15.177,45	1.214,19	0,00	0,00	0,00	1.214,19
03/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/04/2024	Mensal	4.697,62	375,80	0,00	0,00	0,00	375,80
03/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/04/2024	Mensal	4.877,92	390,23	0,00	0,00	0,00	390,23
03/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/04/2024	Mensal	9.627,80	770,22	0,00	0,00	0,00	770,22
03/2024		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	19/04/2024	Mensal	9.142,81	731,40	0,00	0,00	0,00	731,40
03/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/04/2024	Mensal	1.594,53	127,56	0,00	0,00	0,00	127,56
03/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.888-20	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO	8452	335.912.008-67	101	19/04/2024	Mensal	721,60	57,72	0,00	0,00	0,00	57,72
03/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/04/2024	Mensal	4.881,96	390,55	0,00	0,00	0,00	390,55
03/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/04/2024	Mensal	3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
03/2024		DANIEL LUCAS SANTOS	7288	438.577.488-93	101	19/04/2024	Mensal	923,00	73,84	0,00	0,00	0,00	73,84
03/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/04/2024	Mensal	6.714,90	537,19	0,00	0,00	0,00	537,19
03/2024		DANIELLA APARECIDA DA SILVA	7292	389.594.008-90	101	19/04/2024	Mensal	963,00	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04
03/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	19/04/2024	Mensal	4.998,07	399,84	0,00	0,00	0,00	399,84
03/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/04/2024	Mensal	4.946,14	395,69	0,00	0,00	0,00	395,69
03/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/04/2024	Mensal	5.987,46	478,99	0,00	0,00	0,00	478,99
03/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/04/2024	Mensal	4.627,14	370,17	0,00	0,00	0,00	370,17
03/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/04/2024	Mensal	8.542,52	683,40	0,00	0,00	0,00	683,40
03/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/04/2024	Mensal	4.995,52	399,64	0,00	0,00	0,00	399,64
03/2024		EDINEIDE DA SILVA PEREIRA	8395	505.057.475-04	101	19/04/2024	Mensal	2.050,30	164,01	0,00	0,00	0,00	164,01
03/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/04/2024	Mensal	3.702,75	296,22	0,00	0,00	0,00	296,22
03/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/04/2024	Mensal	3.330,07	266,40	0,00	0,00	0,00	266,40
03/2024		ELAINE CRISTINA LIMA SILVA	7321	324.490.798-90	101	19/04/2024	Mensal	3.364,17	269,13	0,00	0,00	0,00	269,13
03/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/04/2024	Mensal	9.506,40	760,51	0,00	0,00	0,00	760,51
03/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/04/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
03/2024		ELIANE DAS VIRGENS SPINA	7331	155.660.748-20	101	19/04/2024	Mensal	5.084,90	406,79	0,00	0,00	0,00	406,79
03/2024		ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7333	153.677.818-45	101	19/04/2024	Mensal	10.290,11	823,20	0,00	0,00	0,00	823,20
03/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/04/2024	Mensal	5.063,58	405,08	0,00	0,00	0,00	405,08
03/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/04/2024	Mensal	4.550,93	364,07	0,00	0,00	0,00	364,07
03/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/04/2024	Mensal	3.452,14	276,17	0,00	0,00	0,00	276,17

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70										Tomador: Sem Tomador			
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		FABIANA AZEVEDO	7350	377.944.218-37	101	19/04/2024	Mensal	3.856,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
03/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/04/2024	Mensal	4.931,70	394,53	0,00	0,00	0,00	394,53
03/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/04/2024	Mensal	2.591,24	207,29	0,00	0,00	0,00	207,29
03/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/04/2024	Mensal	6.419,05	513,52	0,00	0,00	0,00	513,52
03/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/04/2024	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
03/2024		FERNANDA MARIA DA SILVA	8446	308.011.538-40	101	19/04/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
03/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/04/2024	Mensal	4.907,78	392,62	0,00	0,00	0,00	392,62
03/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/04/2024	Mensal	6.421,93	513,75	0,00	0,00	0,00	513,75
03/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/04/2024	Mensal	10.142,63	811,41	0,00	0,00	0,00	811,41
03/2024		FRANCIALVA DAMASCENO DE OLIVEIRA	8482	274.619.428-75	101	19/04/2024	Mensal	360,80	28,86	0,00	0,00	0,00	28,86
03/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/04/2024	Mensal	4.407,72	352,61	0,00	0,00	0,00	352,61
03/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	19/04/2024	Mensal	5.377,45	430,19	0,00	0,00	0,00	430,19
03/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/04/2024	Mensal	4.160,74	332,85	0,00	0,00	0,00	332,85
03/2024		FRANCISCON DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/04/2024	Mensal	8.426,24	674,09	0,00	0,00	0,00	674,09
03/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/04/2024	Mensal	8.810,34	704,82	0,00	0,00	0,00	704,82
03/2024		GEOVANA DANTAS DA SILVA	8304	354.724.278-94	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	8275	338.637.388-70	101	19/04/2024	Mensal	4.714,42	377,15	0,00	0,00	0,00	377,15
03/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	19/04/2024	Mensal	1.690,79	135,26	0,00	0,00	0,00	135,26
03/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/04/2024	Mensal	3.010,95	240,87	0,00	0,00	0,00	240,87
03/2024		GISELE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/04/2024	Mensal	4.964,51	397,16	0,00	0,00	0,00	397,16
03/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/04/2024	Mensal	4.796,10	383,68	0,00	0,00	0,00	383,68
03/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		HENRIQUE NUNES SILVA	8272	503.264.608-37	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/04/2024	Mensal	4.932,50	394,60	0,00	0,00	0,00	394,60
03/2024		INDARA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/04/2024	Mensal	10.858,19	868,65	0,00	0,00	0,00	868,65
03/2024		IONE MARTINS LOPES	7403	224.757.928-09	101	19/04/2024	Mensal	5.966,85	477,34	0,00	0,00	0,00	477,34
03/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.068-85	101	19/04/2024	Mensal	4.505,54	360,44	0,00	0,00	0,00	360,44
03/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	19/04/2024	Mensal	2.497,18	199,77	0,00	0,00	0,00	199,77
03/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/04/2024	Mensal	4.883,38	390,67	0,00	0,00	0,00	390,67
03/2024		JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	8282	382.307.088-60	101	19/04/2024	Mensal	4.311,96	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95
03/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/04/2024	Mensal	1.804,68	144,37	0,00	0,00	0,00	144,37
03/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.628-06	101	19/04/2024	Mensal	4.530,06	362,40	0,00	0,00	0,00	362,40

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 Tomador: Sem Tomador													
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/04/2024	Mensal	4.699,51	375,96	0,00	0,00	0,00	375,96
03/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/04/2024	Mensal	1.924,77	153,98	0,00	0,00	0,00	153,98
03/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	19/04/2024	Mensal	8.301,70	664,13	0,00	0,00	0,00	664,13
03/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	19/04/2024	Mensal	5.010,72	400,85	0,00	0,00	0,00	400,85
03/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8398	506.935.688-79	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/04/2024	Mensal	1.705,97	136,47	0,00	0,00	0,00	136,47
03/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/04/2024	Mensal	8.306,40	664,51	0,00	0,00	0,00	664,51
03/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/04/2024	Mensal	3.144,02	251,52	0,00	0,00	0,00	251,52
03/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/04/2024	Mensal	2.941,77	235,34	0,00	0,00	0,00	235,34
03/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETTI	8283	406.511.588-42	101	19/04/2024	Mensal	4.679,23	374,33	0,00	0,00	0,00	374,33
03/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	19/04/2024	Mensal	1.137,10	90,96	0,00	0,00	0,00	90,96
03/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/04/2024	Mensal	5.014,21	401,13	0,00	0,00	0,00	401,13
03/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/04/2024	Mensal	5.037,05	402,96	0,00	0,00	0,00	402,96
03/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/04/2024	Mensal	3.648,13	291,85	0,00	0,00	0,00	291,85
03/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/04/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
03/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	19/04/2024	Mensal	6.432,55	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	19/04/2024	Mensal	6.164,04	493,12	0,00	0,00	0,00	493,12
03/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/04/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
03/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/04/2024	Mensal	4.532,09	362,56	0,00	0,00	0,00	362,56
03/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/04/2024	Mensal	2.487,37	198,98	0,00	0,00	0,00	198,98
03/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/04/2024	Mensal	4.946,14	395,69	0,00	0,00	0,00	395,69
03/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/04/2024	Mensal	4.721,74	377,73	0,00	0,00	0,00	377,73
03/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/04/2024	Mensal	6.942,25	555,38	0,00	0,00	0,00	555,38
03/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/04/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
03/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/04/2024	Mensal	8.774,31	701,94	0,00	0,00	0,00	701,94
03/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/04/2024	Mensal	6.787,27	542,98	0,00	0,00	0,00	542,98
03/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/04/2024	Mensal	10.688,40	855,07	0,00	0,00	0,00	855,07
03/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/04/2024	Mensal	2.093,92	167,51	0,00	0,00	0,00	167,51
03/2024		MAGNUS GOMES DA SILVA	7728	315.000.908-16	101	19/04/2024	Mensal	4.709,35	376,74	0,00	0,00	0,00	376,74
03/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	19/04/2024	Mensal	4.720,84	377,56	0,00	0,00	0,00	377,56
03/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/04/2024	Mensal	3.856,07	308,48	0,00	0,00	0,00	308,48
03/2024		MARCELO SOLANO DE CAMPOS	8401	251.158.088-89	101	19/04/2024	Mensal	2.212,34	176,98	0,00	0,00	0,00	176,98

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Página 17 de 26

000761

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 Tomador: Sem Tomador													
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Total
03/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7483	134.596.408-04	101	19/04/2024	Mensal	8.172,70		653,81	0,00	0,00	653,81
03/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/04/2024	Mensal	4.793,26		383,46	0,00	0,00	383,46
03/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	19/04/2024	Mensal	9.718,90		777,51	0,00	0,00	777,51
03/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	19/04/2024	Mensal	2.434,37		194,74	0,00	0,00	194,74
03/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.788-14	101	19/04/2024	Mensal	3.367,86		269,42	0,00	0,00	269,42
03/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/04/2024	Mensal	1.876,93		150,15	0,00	0,00	150,15
03/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/04/2024	Mensal	4.509,60		360,76	0,00	0,00	360,76
03/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	19/04/2024	Mensal	8.694,83		711,58	0,00	0,00	711,58
03/2024		MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	8285	449.390.118-79	101	19/04/2024	Mensal	3.668,12		293,44	0,00	0,00	293,44
03/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	7516	001.276.654-00	101	19/04/2024	Mensal	4.711,84		376,94	0,00	0,00	376,94
03/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/04/2024	Mensal	827,01		66,16	0,00	0,00	66,16
03/2024		MARIA GILZELICE MARQUES	7784	410.747.528-05	101	19/04/2024	Mensal	1.785,88		142,87	0,00	0,00	142,87
03/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/04/2024	Mensal	4.902,31		392,18	0,00	0,00	392,18
03/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/04/2024	Mensal	4.789,39		383,15	0,00	0,00	383,15
03/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/04/2024	Mensal	6.964,58		557,16	0,00	0,00	557,16
03/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	288,63
03/2024		MARIA LUZA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.196-16	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	288,63
03/2024		MARIA MARTA DE SA DA SILVA	8464	510.648.472-34	101	19/04/2024	Mensal	1.876,93		150,15	0,00	0,00	150,15
03/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/04/2024	Mensal	3.866,24		311,69	0,00	0,00	311,69
03/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/04/2024	Mensal	2.041,84		163,34	0,00	0,00	163,34
03/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/04/2024	Mensal	4.773,95		381,91	0,00	0,00	381,91
03/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/04/2024	Mensal	2.009,79		160,78	0,00	0,00	160,78
03/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	288,63
03/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/04/2024	Mensal	7.173,15		573,85	0,00	0,00	573,85
03/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	288,63
03/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/04/2024	Mensal	5.967,32		477,38	0,00	0,00	477,38
03/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	19/04/2024	Mensal	4.805,89		384,47	0,00	0,00	384,47
03/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/04/2024	Mensal	4.771,99		381,75	0,00	0,00	381,75
03/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/04/2024	Mensal	2.500,00		200,00	0,00	0,00	200,00
03/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/04/2024	Mensal	1.785,88		142,87	0,00	0,00	142,87
03/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	19/04/2024	Mensal	4.667,50		373,40	0,00	0,00	373,40
03/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	288,63
03/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	288,63
03/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/04/2024	Mensal	4.131,94		330,55	0,00	0,00	330,55
03/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	19/04/2024	Mensal	2.500,12		200,00	0,00	0,00	200,00
03/2024		PATRICK TOMASSONI BORGES	7722	121.311.526-47	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	288,63
03/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	19/04/2024	Mensal	4.282,40		342,59	0,00	0,00	342,59
03/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	19/04/2024	Mensal	3.633,40		290,67	0,00	0,00	290,67
03/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/04/2024	Mensal	2.067,53		165,40	0,00	0,00	165,40

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 15/04/2024 16:26:58 (Brasília).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70										Tomador: Sem Tomador			
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/04/2024	Mensal	10.843,51	867,48	0,00	0,00	0,00	867,48
03/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	7573	372.606.078-23	101	19/04/2024	Mensal	963,00	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04
03/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/04/2024	Mensal	12.548,97	1.003,91	0,00	0,00	0,00	1.003,91
03/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.559-02	101	19/04/2024	Mensal	4.673,56	373,88	0,00	0,00	0,00	373,88
03/2024		PRISCILLA TENGEL GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/04/2024	Mensal	2.931,55	234,52	0,00	0,00	0,00	234,52
03/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	19/04/2024	Mensal	3.344,48	267,55	0,00	0,00	0,00	267,55
03/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8455	306.684.858-70	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/04/2024	Mensal	2.656,42	212,51	0,00	0,00	0,00	212,51
03/2024		REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	7867	205.911.728-36	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	7787	118.092.636-62	101	19/04/2024	Mensal	1.547,76	123,82	0,00	0,00	0,00	123,82
03/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	19/04/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
03/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	19/04/2024	Mensal	4.881,96	390,55	0,00	0,00	0,00	390,55
03/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/04/2024	Mensal	7.163,40	573,07	0,00	0,00	0,00	573,07
03/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	19/04/2024	Mensal	12.844,45	1.027,55	0,00	0,00	0,00	1.027,55
03/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	19/04/2024	Mensal	1.690,79	135,26	0,00	0,00	0,00	135,26
03/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/04/2024	Mensal	8.577,97	686,23	0,00	0,00	0,00	686,23
03/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	19/04/2024	Mensal	8.558,65	684,69	0,00	0,00	0,00	684,69
03/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	325.462.768-00	101	19/04/2024	Mensal	4.769,59	383,16	0,00	0,00	0,00	383,16
03/2024		ROSANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/04/2024	Mensal	4.509,83	360,78	0,00	0,00	0,00	360,78
03/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/04/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	19/04/2024	Mensal	6.964,58	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
03/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/04/2024	Mensal	4.803,30	384,26	0,00	0,00	0,00	384,26
03/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	19/04/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
03/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/04/2024	Mensal	4.740,77	379,26	0,00	0,00	0,00	379,26
03/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.060.198-77	101	19/04/2024	Mensal	5.078,05	406,24	0,00	0,00	0,00	406,24
03/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/04/2024	Mensal	4.389,51	349,56	0,00	0,00	0,00	349,56
03/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/04/2024	Mensal	1.754,00	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
03/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/04/2024	Mensal	3.925,66	314,06	0,00	0,00	0,00	314,06
03/2024		SOFIA MEL REIS TODO	7644	391.508.828-56	101	19/04/2024	Mensal	963,00	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04
03/2024		SUELI DAMASCENO FONSECA	8461	308.116.028-69	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/04/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
03/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7665	326.150.048-40	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		TATIANA LOPES PEDROSA	8430	260.475.218-27	101	19/04/2024	Mensal	5.176,15	414,09	0,00	0,00	0,00	414,09
03/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/04/2024	Mensal	1.923,00	153,84	0,00	0,00	0,00	153,84
03/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

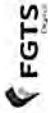
Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		TELMAR APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.853.958-18	101	19/04/2024	Mensal	1.974,33	157,94	0,00	0,00	0,00	157,94
03/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	19/04/2024	Mensal	6.432,55	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
03/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	19/04/2024	Mensal	5.146,13	411,69	0,00	0,00	0,00	411,69
03/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/04/2024	Mensal	2.836,52	228,92	0,00	0,00	0,00	228,92
03/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	19/04/2024	Mensal	4.790,18	383,21	0,00	0,00	0,00	383,21
03/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/04/2024	Mensal	8.758,42	700,67	0,00	0,00	0,00	700,67
03/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	19/04/2024	Mensal	5.240,61	419,24	0,00	0,00	0,00	419,24
03/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/04/2024	Mensal	2.836,52	228,92	0,00	0,00	0,00	228,92
03/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	19/04/2024	Mensal	4.254,74	340,37	0,00	0,00	0,00	340,37
03/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/04/2024	Mensal	5.128,30	410,26	0,00	0,00	0,00	410,26
03/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/04/2024	Mensal	4.703,68	376,29	0,00	0,00	0,00	376,29
03/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/04/2024	Mensal	4.551,76	364,14	0,00	0,00	0,00	364,14
03/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/04/2024	Mensal	2.187,01	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96
03/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/04/2024	Mensal	1.200,27	96,02	0,00	0,00	0,00	96,02
03/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/04/2024	Mensal	7.203,24	576,25	0,00	0,00	0,00	576,25
03/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/04/2024	Mensal	3.245,37	259,62	0,00	0,00	0,00	259,62
03/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.988-61	101	19/04/2024	Mensal	3.349,93	267,99	0,00	0,00	0,00	267,99
03/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	19/04/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
03/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	296.667.818-40	101	19/04/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
03/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/04/2024	Mensal	4.308,79	344,70	0,00	0,00	0,00	344,70
03/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/04/2024	Mensal	3.698,55	295,88	0,00	0,00	0,00	295,88
03/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/04/2024	Mensal	3.489,98	279,19	0,00	0,00	0,00	279,19
03/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/04/2024	Mensal	8.851,29	708,10	0,00	0,00	0,00	708,10
03/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/04/2024	Mensal	7.268,10	581,44	0,00	0,00	0,00	581,44
03/2024		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.668-00	101	19/04/2024	Mensal	393,12	31,44	0,00	0,00	0,00	31,44
03/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/04/2024	Mensal	3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
03/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/04/2024	Mensal	3.879,68	310,37	0,00	0,00	0,00	310,37
03/2024		WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	7697	128.721.507-65	101	19/04/2024	Mensal	4.795,20	383,61	0,00	0,00	0,00	383,61
03/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/04/2024	Mensal	8.381,74	670,53	0,00	0,00	0,00	670,53
				Total do Tomador		Sem Tomador		1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	94.056,30
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70		1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	94.056,30
						Total da Guia		2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50														Tomador: Sem Tomador			
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total				
03/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/04/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70				
03/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	19/04/2024	Mensal	3.409,42	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75				
03/2024		EDUARDO HENRIQUE BEZERRA DA SILVA C	7744	398.070.158-60	101	19/04/2024	Mensal	2.926,54	234,11	0,00	0,00	0,00	234,11				
03/2024		FABIANA ROBERTA PORTA	7745	167.163.648-11	101	19/04/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00				
03/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/04/2024	Mensal	2.609,80	208,78	0,00	0,00	0,00	208,78				
03/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	19/04/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59				
03/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/04/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75				
03/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/04/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75				
03/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/04/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90				
03/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/04/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00				
03/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/04/2024	Mensal	249,91	19,99	0,00	0,00	0,00	19,99				
03/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/04/2024	Mensal	5.482,40	438,59	0,00	0,00	0,00	438,59				
03/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/04/2024	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59				
03/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/04/2024	Mensal	1.425,00	114,00	0,00	0,00	0,00	114,00				
03/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	19/04/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70				
03/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/04/2024	Mensal	5.250,00	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00				
03/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	19/04/2024	Mensal	5.282,40	422,59	0,00	0,00	0,00	422,59				
03/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	19/04/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70				
03/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/04/2024	Mensal	3.469,13	277,53	0,00	0,00	0,00	277,53				
03/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/04/2024	Mensal	3.809,42	304,75	0,00	0,00	0,00	304,75				
Total do Tomador Sem Tomador									84.297,49	6.743,67	0,00	0,00	6.743,67				
Total do Estabelecimento 45.349.461/0018-50									84.297,49	6.743,67	0,00	0,00	6.743,67				
Total da Guia									2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	194.240,28				



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	101	1	1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	101	35	97.951,50	7.835,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.835,93
03/2024	111	1	2.326,68	186,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,12
Total do Estabelecimento			45.349.461/0007-06	100.278,18	8.022,05	0,00	0,00	0,00	0,00	8.022,05

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	101	363	1.065.251,92	85.218,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.218,10
03/2024	111	1	737,07	58,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,96
Total do Estabelecimento			45.349.461/0009-60	1.065.988,99	85.277,06	0,00	0,00	0,00	0,00	85.277,06

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	101	264	1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.056,30
Total do Estabelecimento			45.349.461/0017-70	1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	0,00	94.056,30

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	101	27	84.297,49	6.743,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.743,67
Total do Estabelecimento			45.349.461/0018-50	84.297,49	6.743,67	0,00	0,00	0,00	0,00	6.743,67
Total da Guia			2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194.240,28



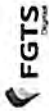
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	45.349.461/0001-02	1	1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20
03/2024	45.349.461/0007-06	36	100.278,18	8.022,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.022,05
03/2024	45.349.461/0009-60	364	1.065.988,99	85.277,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.277,06
03/2024	45.349.461/0017-70	264	1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.056,30
03/2024	45.349.461/0018-50	27	84.297,49	6.743,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.743,67
Total da Guia			2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194.240,28



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

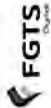
Vencimento da Guia: 19/04/2024 Número da Guia: 0124041504492735-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores: 692 Origem: Gestão de Guias

Data Emissão: 15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02											
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	11 - FGTS mensal	1	1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20	
		Total do Estabelecimento	1.765,10	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,20	
Estabelecimento: 45.349.461/0007-06											
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	11 - FGTS mensal	36	100.115,85	8.009,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.009,07	
03/2024	12 - FGTS 13* salário	1	162,33	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,98	
		Total do Estabelecimento	100.278,18	8.022,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.022,05	
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60											
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	11 - FGTS mensal	364	1.063.937,67	85.112,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.112,99	
03/2024	12 - FGTS 13* salário	5	2.051,12	164,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,07	
		Total do Estabelecimento	1.065.988,99	85.277,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.277,06	
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70											
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	11 - FGTS mensal	263	1.173.218,08	93.656,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93.656,17	
03/2024	12 - FGTS 13* salário	3	1.578,80	126,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,29	
03/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	923,00	73,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,84	
		Total do Estabelecimento	1.175.719,88	94.056,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.056,30	
Estabelecimento: 45.349.461/0018-50											
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2024	11 - FGTS mensal	27	83.501,53	6.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.680,00	
03/2024	12 - FGTS 13* salário	1	795,96	63,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,67	
		Total do Estabelecimento	84.297,49	6.743,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.743,67	
		Total da Guia	2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194.240,28	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

Vencimento da Guia:

45.349.461

19/04/2024

Nome Empregador:

Número da Guia:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

0124041504492735-7

Qtd. Trabalhadores:

Emitida por:

692

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Origem:

Data Emissão:

Gestão de Guias

15/04/2024 16:26:53 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
03/2024	692	2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194.240,28		
	Total da Guia	2.428.049,64	194.240,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194.240,28		

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:13
306203062 SEGUNDA VIA 0008

000771

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.544,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	8.A04.755.F0D.4E8.BC1
-----------------	-----------------------

000772

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:13
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	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	37.864,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.5ED.C60.912.7E0.7DB
------------------	-----------------------

000774

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:13
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.297,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	5.96C.D16.C79.646.109
-----------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	1031	06/03/2024	R\$ 3.034,08	R\$ 45,51	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	06.094.918/0001-23	1394	15/03/2024	R\$ 11.500,00	R\$ 172,50	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	272	15/03/2024	R\$ 20.285,00	R\$ 304,28	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	274	15/03/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 82,50	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	271	06/03/2024	R\$ 780,00	R\$ 11,70	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2174	18/03/2024	R\$ 2.300,00	R\$ 34,50	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2171	18/03/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 157,50	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2172	18/03/2024	R\$ 24.965,00	R\$ 374,48	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	17.304.785/0001-99	393	15/03/2024	R\$ 4.600,00	R\$ 69,00	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	80	15/03/2024	R\$ 13.800,00	R\$ 207,00	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	191	15/03/2024	R\$ 6.600,00	R\$ 99,00	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	78	22/03/2024	R\$ 3.300,00	R\$ 49,50	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	77	22/03/2024	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	369	18/03/2024	R\$ 31.470,20	R\$ 472,05	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	199	22/03/2024	R\$ 15.725,00	R\$ 235,88	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1284	18/03/2024	R\$ 4.230,00	R\$ 63,45	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1281	15/03/2024	R\$ 9.465,50	R\$ 141,98	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	230	18/03/2024	R\$ 1.912,50	R\$ 28,69	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	229	15/03/2024	R\$ 2.840,00	R\$ 42,60	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9177	05/03/2024	R\$ 3.202,33	R\$ 48,03	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	822	15/03/2024	R\$ 1.275,00	R\$ 19,13	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	819	15/03/2024	R\$ 14.950,00	R\$ 224,25	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	820	15/03/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 33,00	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1114	22/03/2024	R\$ 16.150,00	R\$ 242,25	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	10.880.156/0001-68	705	18/03/2024	R\$ 2.305,05	R\$ 34,57	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	07.063.293/0001-03	815	15/03/2024	R\$ 2.450,00	R\$ 36,75	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	286	01/03/2024	R\$ 1.365,00	R\$ 16,38	20/04/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1906	22/03/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 254,63	20/04/2024	HOSPITAL

R\$ 3.519,11

000776

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:13
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.519,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	A.99A.78E.2FD.1AF.E1C
-----------------	-----------------------

000777

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.43
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: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0001-02

VALOR: R\$ 476,64

DEBITO EM: 19/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041901

AUTENTICACAO SISBB: C.D60.F9D.FDD.824.B23

RECEBEMOS DE BRANCO e SARAUAZ LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 31/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.339,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.000.795
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRANCO e SARAUAZ LTDA
R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012
PAULISTA - 17400-001
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.795
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0367 5042 1700 0100 5500 1000 0007 9510 1609 0800

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

135240668262515 - 31/03/2024 08:18:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315014510115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:17:23

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	5.339,80
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	5.339,80

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19	FILE DE FRANGO	19023000	0/102	5102	KG	55,0000	18,0000	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0/102	5102	KG	89,0000	28,0000	2.492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
693	COXA E SOBRE DES.	19023000	0/102	5102	KG	8,0000	18,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0/102	5102	KG	40,0000	31,9000	1.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	12,0000	9,9000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	8,0000	14,0000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	COXINHA DA ASA	19023000	0/102	5102	KG	5,0000	15,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	COXAO DURO	19023000	0/102	5102	KG	4,0000	33,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 013/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). Email do
Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

000779

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:43:47
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	22/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.339,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	3.EDD.A77.7F1.11A.9DF
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000014850 Série B, emitido 22/04/2024

Número da Nota - Série

000000051743 - 1

Autenticidade

DY53-BX5T

Data de Emissão

22/04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: UNIMAGEM SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 04.081.027/0001-07 IM: 30613 IE: 2630346 Fone:

End: : PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 - CEP: 17525160

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: administrativo@unimagemdmdm.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

Serviços Prestados

ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX

TRIBUTOS 16,75 POR CENTO R\$120,6

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA,
QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

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	720,00	3,0000%	21,60	720,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 720,00				

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 213.479

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 46186 anexada em Apr 25 2024 09:18:01:500AM

Número da Nota - Serie

000000051743 - 1

Autenticidade

DY53-BX5T

Data de Emissão

22/04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.081.027/0001-07 IM: 30613 IE: 2630346

Fone:

Nome/Razão Social: UNIMAGEM SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA.

Endereço: : PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 - cep: 17525160

Município: MARÍLIA

UF: SP E-mail: administrativo@unimagemdmdm.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

EM DISCRIMINAÇÃO, LE-SE

ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX REALIZADO EM PACIENTE SUS: ATENDIMENTO Nº 203430
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

NOTA EXPLICATIVA

Art. 389 da Lei Complementar 888/2019

- 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, alíquota, 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 do destinatário;

III - a data de emissão.

Barbara C. J. Ferreira
Enfermeira
PORTA-SIN 13479

HOSPITALAR

000782

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.43
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: 1.865-1

FAVORECIDO: UNIMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

CPF/CNPJ: 04.081.027/0001-07

VALOR: R\$ 720,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042201

AUTENTICACAO SISBB: 8.E21.259.8A8.8E5.F3D



PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

116

Código de Verificação de Autenticidade

Z4J0G3D3R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2024 às 10:26:43

Chave de Acesso

19060279YB416DUMTKG37SMJQHRPWIZ1

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

22/04/2024

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

46.104.573/0001-66

RG/Inscrição Estadual

542.031.308.118

Inscrição Municipal

6481

Cadastro

018438

Nome/Razão Social

ALL SEG ENGENHARIA LTDA

Logradouro

RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31

Complemento

Bairro

PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES

CEP

17495-308

Cidade

PIRATININGA-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

SALA 06

Bairro

VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal

17400-000

Cidade/País

GARCA - SP

Cod. IBGE

3516705

Telefone

16 33748438

E-mail

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1.00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de março/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					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina			0,00%	0000040000001	8630599	Código ART
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						Outras Retenções
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		
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 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z4J0G3D3R.

Data

CPF/RG

Assinatura

000784

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.43
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: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042202

AUTENTICACAO SISBB: 7.90D.620.6F6.2E4.70F

000765

Recebemos de FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/03/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL GARCA Valor Total: 99,50		NF-e Nº 000.002.995 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA RUA GENTIL MOREIRA, 122 - CENTRO - PROMISSAO - SP - CEP: 16370-000 Fone: (14)3541-3434	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.995 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0303 5768 0600 0110 5500 1000 0029 9519 7591 0360
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240648077467 / Data de autorização: 27/03/2024 15:11:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 564018207110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ / CPF 03.576.806/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL GARCA		45.349.461/0009-60	27/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 HOSPITAL	WILLIAMS	17402-064	27/03/2024
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PROMISSAO	SP	(16)3374-8438	15:10:43

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		150,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	51,00	0,00	0,00	99,50				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALIQ. %
0001/362057-0	FORMULA C/PAPAINA 10%CREME BASE 250G - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R\$150,50 - - LOTE: 0001/362057-0 - FAB: 27/03/2024 - VAL: 25/07/2024 - C.AGREGAÇÃO:	30039099	0300	5929	UNID	1,0000	150,50	51,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

15/03/2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Referente aos SATs: 35240303576806000110590007091470364562178552	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	

000786

Recebemos de FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/03/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL GARCA Valor Total: 99,50		NF-e Nº 000.003.000 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA RUA GENTIL MOREIRA, 122 - CENTRO - PROMISSAO - SP - CEP: 16370-000 Fone: (14)3541-3434	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.000 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0303 5768 0600 0110 5500 1000 0030 0016 9975 4534
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240664894808 / Data de autorização: 30/03/2024 10:20:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 564018207110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 03.576.806/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL GARCA		45.349.461/0009-60	30/03/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 HOSPITAL	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 30/03/2024
MUNICÍPIO PROMISSAO	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3374-8438	HORA DA SAÍDA 10:20:02

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		146,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
			0,00		46,50		0,00		0,00		99,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
0001/362053-0	FORMULA C/PAPAINA 10%CREME BASE 250G - C.P. ANVISA 00000000000000 - PMC: R\$146,00 - - LOTE: 0001/362053-0 - FAB: 27/03/2024 - VAL: 25/07/2024 - C/AGREGAÇÃO: ;	30039099	0300	5929	UNID	1,0000	146,00	46,50	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Referente aos SATs: 35240303576806000110590007091470365076542650 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

000787

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.43
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: 13.685-9

FAVORECIDO: FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA

CPF/CNPJ: 03.576.806/0001-10

VALOR: R\$ 199,00

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042203

AUTENTICACAO SISBB: 8.840.1B6.1B0.DF3.F73

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica									
BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		0 - ENTRADA		1		CHAVE DE ACESSO							
RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO		1 - SAÍDA				3524 0316 6333 9400 0155 5500 1000 0009 9510 1132 1540							
GARÇA - SP		Nº		000000995		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
CEP: 17400-000		Serie		001									
Fone: 3471-0798		Folha		1 / 1									
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
Lane efetuado em dec				135240612410683 22/03/2024 13:21:59									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF / CNPJ									
315037149113				16.633.394/0001-55									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF / CNPJ / ID Estrangeiro		DATA DA EMISSÃO							
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		22/03/2024 12:08							
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO									
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS		HOSPITAL									
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
GARÇA		(14) 3407-5062		SP		CEP							
						17400-000							
						DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA							
						22/03/2024 12:08:08							
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BC ICMS		VALOR ICMS		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBS							
0,00		0,00		0,00		0,00							
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS							
0,00		0,00		11,76		2,50							
						VALOR IMP. IMPORTAÇÃO							
						0,00							
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
						117,40							
						VALOR TOTAL DA NOTA							
						108,14							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA							
		9-Sem ocorrência de transporte											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		CNPJ / CPF							
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
789585801626	DECA DURABOLIN 50MG IML C 1	30043999	060	5929	UN	4,00	29,35	117,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 22/03/2024 Bruno Joaquim HOSPITALAR													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									RESERVADO AO FISCO				
MD-5: AE2A356B8FB04ESC7680FAA23B154B17. Emitida nos termos da Portaria CAT nº - /2015.. TERMO DE FORMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)													
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/03/2024 13:22:04													

0001/88

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARÇA - SP
CEP: 17400-090
Fone: 3471-0798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000997
Serie 001
Folha 1 / 1

1

CHAVE DE ACESSO
3524 0316 6333 9400 0155 5500 1000 0009 9710 1113 1320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lane efetuado em dec

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240617901090 23/03/2024 11:31:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315037149113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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
23/03/2024 11:30

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
23/03/2024 11:30:41

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	63,68
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	6,37	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	57,31

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
789607060091	FLAGYL GEL VAG 50G C 10 APLIC	30049066	060	5929	UN	1,00	63,68	63,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Bruno Joaquim U.T.I. Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 MAR 2024												

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SID-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Emitida nos termos da Portaria CAT nº - /2015. TERMO DE FOMENTO 013/2023. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (PREFEITURA)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/03/2024 11:31:42

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE											
BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001001 Serie 001 Folha 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3524 0316 6333 9400 0155 5500 1000 0010 0110 1182 9585									
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000789									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lanc efetuado em dec		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240649813560 27/03/2024 18:30:05											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		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									
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				DATA DA EMISSÃO 27/03/2024 18:28									
BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		COMPLEMENTO HOSPITAL											
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14) 3407-5062		UF SP									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP 17400-000		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 27/03/2024 18:28:40									
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 162,20									
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 24,33									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 137,87									
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
7896206407902	SYMBICORT 6 200MCG DOS C 120	30043999	060	5929	UN	1,00	162,20	162,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 28 MAR. 2024 Bruno Joaquim U.T.I.													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: AE2A356B8FB04ESC7680FAA23B154B17. Emitida nos termos da Portaria CAT nº - /2015.. TERMO DE FOMENTO 013/2023. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)									RESERVADO AO FISCO				

000730

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.43
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\$ 303,32

DEBITO EM: 22/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042204

AUTENTICACAO SISBB: A.DDC.437.00D.3A1.74B

Recibimos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHHB 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

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.028.724
Série 001



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 - AHHB 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

DATA DA SAÍDA
06/02/2024

Município
GARÇA

UF
SP

Telefone / Fax
(14)98178-2520

Inscrição Estadual

Hora da Saída

DUPLICATAS	
Número 001 Vencimento 20/02/2024 Valor R\$ 507,41	Número 002 Vencimento 20/03/2024 Valor R\$ 507,42
Número 003 Vencimento 20/04/2024 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

Especie

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
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	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	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	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. Cód. ICMS: 19.03; B.C. ICMS: 1522,25; Aliq. ICMS: 1,25%
4. OBS.: TERMO DE FOMENTO 013/2023
5. ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
6. (REFERENTE AO CONVENIO HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO
Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2024 15:28:10

HOSPITALAR

FRG Informática



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 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

CODIGO 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	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 CHIPBOAR 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	FECCHO PORTAO 141MM ZINC AMARELO BLISTER 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	83015000	5500	5405	PC	4,00	15,6944	0,00	62,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FCI: A9AE0B14-CB4B-4A74-8C7C-A4150F62B3B2													

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.463.476-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEOSH	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
SD62C32	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: 87.468.496-5

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000306609501017496920000050742

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 42.205
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 507,42
VALOR COBRADO 507,42
=====

NR. AUTENTICACAO C.F2D.D81.787.E2B.25E
=====

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

Emissão
01/04/2024Vencimento
20/04/2024

Número do contrato (ID): 77399

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. 29/02/2024 até 28/03/2024 1/1	0,90

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

Valor total a pagar:

R\$ 1.971,45

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 00147.409171 2 96920000197145

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/04/2024
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
01/04/2024	4113395	DM	N	02/04/2024	34522820000147409-8
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1971,45
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%. APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS. Fatura reajustada anualmente. de 01/03/2024 até 31/03/2024					(-)Desconto/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor cobrado

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

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

000736

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100147409171296920000197145

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 42.206

NOSSO NUMERO 34522820000147409

CONVENIO 03452282

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.971,45

VALOR COBRADO 1.971,45

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D6B.C00.668.536.A1E

=====

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 28 A 30

DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

O-ENTRADA

1-SALIDA

1

N. 002628592

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5224 0312 4201 6400 0319 5500 1002 6285 9213 1906 8654

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATAUREZA DA OPERAÇÃO

ANDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

05022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

INSC. ESTADUAL DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICIPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

UF: SP

BARRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

DT. EMISS.

21/03/2024

DATA ENTRADA/SALIDA:

HORA ENTRADA/SALIDA:

001

20/04/2024

2.400,00

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.400,00

VALOR DO ICMS

96,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.400,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.400,00

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD

DESCR PROD

145760

SOL INJETAVEL NP

NCM/SH

30049099

CST

200

CFOP

6108

UN

UN

QUANT.

8,0000

V.UNITARIO

300,0000000

VLR TOTAL

2.400,00

BC.ICMS

2.400,00

BC.ICMS ST

0,00

VLR ICMS

96,00

VLR ICMS ST %C/MS

0,00

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

8

LOTE PROD.

10RM7650

D.VALID.

30/11/2024

D.FABR.

19/12/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de fomento 0132023 Orgao prefeitura municipal de Garca (hospitalar)

resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 145760

Nosso Pedido: DEUOM1

A Vivoe 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.vivoe.com.br/compliance

Pedido: DEUOM1

Rep.: 011807

RESERVADO AO FISCO

000757

Nº 002628592
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006285405

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)

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002628592
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0312 4201 6400 0319 5500 1002 6285 9213 1906 8654
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247358815197 21/03/2024 20:21:36-03:00
CNPJ
12.420.164/0003-19

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	% ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 80901044110 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\$ 336.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

U.T.I.

DADOS
ADICIONAIS

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009403562000241703896940000240000

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 42.207
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00
VALOR COBRADO 2.400,00
=====

NR. AUTENTICACAO D.116.43E.579.A0F.74A
=====

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.

NF-e

Nº
000.020.257
Série 001

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.919,98 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMORE, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.020.257
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0202 5719 6935 7941

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 MUNICIPAL

315079835114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

DATA DA EMISSÃO

21/03/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/03/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:26:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	293,12	VALOR DO ICMS	52,75	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	2.919,98
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.	308,93	V. TOTAL DA NOTA	2.919,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUMES	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	518,330
9-Sem Transporte	MUNICÍPIO	408	9-Sem Transporte	9-Sem Transporte	9-Sem Transporte	9-Sem Transporte	9-Sem Transporte	9-Sem Transporte	9-Sem Transporte

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03803936	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 78,12 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	12,0000	18,9900	227,88	0,00	88,62	15,95		18,00	
05004478	ADOCANTE ZERO CAL 100ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 3,14 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069090	000	5102	UN/1	2,0000	4,8900	9,78	0,00	9,78	1,76		18,00	
05116355	AGUA DE COCO SOCOCO 200ML	20098921	060	5405	UN/1	20,0000	2,7900	55,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
03755891	AMIDO DE MILHO FUGINI 500G	11081200	000	5102	UN/1	6,0000	11,3500	68,10	0,00	68,10	12,26		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25 MAR 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 2.919,98 | Base Icms: 293,12 | ICMS: 52,75 | Complemento: 1.138,50

Venda Balcao:

PEDIDO N 1426

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAOO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) N 5948. Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 21/03/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 32 - BOLETO

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 22/04/2024 Valor: 2919,98

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 308,93- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 308,93

RESERVADO AO FISCO

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 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.257
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0202 5719 6935 7941

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240606691175 - 21/03/2024 18:26:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS (%)
03674819	ARROZ SOLITO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 105,67 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	24,0000	27,9900	671,76	0,00	0,00	0,00		0,00
05173396	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00	0,00		0,00
03679692	CREME DE CEBOLA KININO 65G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 2,95 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,0000	4,5900	9,18	0,00	9,18	1,65		18,00
05077496	CREME DE LEITE LIDER TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	20,0000	3,9900	79,80	0,00	0,00	0,00		0,00
03766163	FELJAO PICININ PREMIUM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 84,15 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	40,0000	7,9900	319,60	0,00	0,00	0,00		0,00
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	000	5102	UN/1	4,0000	4,3900	17,56	0,00	17,56	3,16		18,00
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	000	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	000	5102	UN/1	3,0000	4,3900	13,17	0,00	13,17	2,37		18,00
05165711	GRAO DE BICO SINHA 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 5,42 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07132090	000	5102	UN/1	2,0000	10,2900	20,58	0,00	20,58	3,70		18,00
03708507	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,38 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	6,0000	7,9900	47,94	0,00	47,94	8,63		18,00
05175055	IOGURTE NESTLE NATURAL 170G	04032000	060	5405	UN/1	10,0000	4,4500	44,50	0,00	0,00	0,00		0,00
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	204,0000	4,8500	989,40	0,00	0,00	0,00		0,00
05003433	MAIONESE HELLMANN'S 500G	21039011	060	5405	UN/1	4,0000	10,9900	43,96	0,00	0,00	0,00		0,00
03843307	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	30,0000	6,5000	195,00	0,00	0,00	0,00		0,00
05026654	VINAGRE FORTALEZA COLORIDO 750ML	22090000	020	5102	UN/1	6,0000	2,1500	12,90	0,00	5,02	0,90		18,00

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000812

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120012503022110106111007196940000291998

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 42.208
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.919,98
VALOR COBRADO 2.919,98
=====

NR. AUTENTICACAO C.659.12D.832.219.912
=====

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 90000.033085 27006.460003 3 96920000326400**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/04/2024
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nº documento 330827	Nosso número 09 / 00000330827-0	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
			(=) Valor Documento 3.264,00
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 3/2024 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 90000.033085 27006.460003 3 96920000326400**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/04/2024
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 18/04/2024	Nº documento 330827	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 18/04/2024	Nosso número 09 / 00000330827-0
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 3.264,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 3/2024 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



HOSPITALAR

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

000804

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEDEXEIRA FERREIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4442	BRUNO MAXIMIANO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2532	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60
competência: 03/2024

Emissão: 17/04/2024
Horas: 15:22:01

000865

rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4535	MARIANE GOMES LOPES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	03/2024	34,00	34,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			3.264,00	3.264,00			
Total da empresa:			3.264,00	3.264,00			

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000003308527006460003396920000326400

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 42.209

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.264,00

VALOR COBRADO 3.264,00

NR.AUTENTICACAO A.916.C32.1F9.87B.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.

000807



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024Número RPS:
86727573Número Nota Fiscal:
4416Data Emissão
01/04/2024

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

CNAE: 2014-2/00 - FABRICACAO DE GASES INDUSTRIAIS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV;MANUTENCAO PREVENTIVA BULK 4/2024 - 6000004357.	694,82	694,82

Matheus Silva
RG: 97.468.476-5

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	RETENÇÕES								Total Líquido
694,82	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	4,52	COFINS	20,84	662,51
					CSLL	6,95	INSS	0,00	
					OUTROS	0,00			

Esta é a chave de validação: NVVX-QFAW

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

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000808

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080888216293980466910009496940000066251

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 42.210
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 662,51
VALOR COBRADO 662,51

NR.AUTENTICACAO 2.82A.FEC.747.F4D.8A6

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 Edwírges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000534874
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5348 7416 7412 9284

000809

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
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA

25/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:27:48

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2024 405.10
002 22/04/2024 405.10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

120,20

VALOR DO I.C.M.S.

10,21

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

810,20

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

810,20

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

CNPJ / CPF

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

3 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

563674

PESO BRUTO

13,022 Kg

PESO LÍQUIDO

13,022 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	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS (N.I.P.I.)
01711800	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF -	0	6108	20	3,374000	0,00%	67,48	67,48	0,00	8,10	0,00	12,00	0,00
9019 20 10	230511/FAB.11/05/23/VAL.10/05/28	20	700	UN		0,00		67,48	0,00	0,00	0,00	4,60	0,00
01548500	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER--	1	6108	23	30,000000	0,00%	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	4,60	0,00
9018 39 29	230623/FAB.01/06/23/VAL.30/06/28 C/ 100 UN	300	240	CV		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	4,60	0,00
01352800	SERINGA 1ML SLIP S/AG -	1	6108	1	52,720000	0,00%	52,72	52,72	0,00	2,11	0,00	4,60	0,00
9018 31 11	6289202208/FAB.01/02/22/VAL.28/02/27	0	200	CX		0,00		52,72	0,00				

Bruno Joaquim

26 MAR. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID: 339721663 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5862 - compras.garca@abbb.org.br Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 17400000, GARÇA/SP, DE SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H, Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/ Pedido: 563674 Volume M3: 0.143454 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS Valor ICMS UF Destino RS: 11,43

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500008491326696940000040510

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 42.211

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 405,10

VALOR COBRADO 405,10

NR.AUTENTICACAO A.69C.CED.C77.9E9.93C

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 FACIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 25/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.004,85 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.068.966
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FACISLITO**
COMERCIAL FACIS LTDA
RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 GALPAO
JD SAO LUIZ - 06618-010
JANDIRA - SP Fone/Fax: 1132555577

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.068.966
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 0301 4357 6800 0150 5500 1000 0689 6611 3252 5718
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
135240630088254 - 25/03/2024 14:46:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REVENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
398186068113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.435.768/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
25/03/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
25/03/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num
001

Venc.
22/04/2024

Valor
R\$ 1.004,85

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.004,85	180,87	0,00	0,00	0,00	5,35	910,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,72	1.004,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
48.740.351/0001-65

ENDEREÇO
ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED

MUNICÍPIO
GUARULHOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796621736119

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
23,100

PESO LÍQUIDO
23,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
21460	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 100 X 40 C/30M 697 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	25.0000	19,5500	488,75	539,19	97,05		18,00	
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL	48219000	000	5102	UN	21.0000	20,1000	422,10	465,66	83,82		18,00	
17 ABR 2024 Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 102.991/24 cotacao 257515527 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000812

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081245556713602728960002396940000100485

BENEFICIARIO:

COMERCIAL FACIS LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL FACIS LTDA

CNPJ: 01.435.768/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL FACIS LTDA

CNPJ: 01.435.768/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.212

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.004,85

VALOR COBRADO 1.004,85

NR.AUTENTICACAO E.F3E.DCD.143.07C.369

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.

PROFGRT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
MEAV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011845 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0315 6214 0700 0103 5500 1000 0118 4516 5110 7324

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

135240610653644 22/03/2024 10:02:42

000813

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314.007.690-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17404-048

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	357,11	1.218,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.218,70

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 / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
2056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO 122 A 39 PRE	64039190	0103	5102	PR	1,0000	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO 122 A 40	64039190	0103	5102	PR	1,0000	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO 122 A 43	64039190	0103	5102	PR	2,0000	65,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2077	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO CA 1631 G	40151900	0103	5102	PR	15,0000	8,50	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2077	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO CA 1631 M	40151900	0103	5102	PR	30,0000	8,50	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA G	40151900	0103	5102	PR	30,0000	8,10	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA M	40151900	0103	5102	PR	20,0000	8,10	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2080	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO VERDE P	40151900	0103	5102	PA	15,0000	8,50	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2208	CINTA ERGONOMICA FLEX 1700 P	62129000	0103	5405	PC	1,0000	43,70	43,70	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

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Trib aprox R\$ 357,11 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal

Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xc67Eq

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000814

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790030039408200000412000072400696940000121870

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 42.213

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.218,70

VALOR COBRADO 1.218,70

NR.AUTENTICACAO 0.08F.2F5.161.1B7.262

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

000000007553 - 1

Autenticidade

KHF1-11CC

Data de Emissão

27/02/2024**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 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

FOCO CIRURGICO DE TETO

MARCA MEDPEJ MODELO FL-2000TId24x24e SERIE 104468 FABRICAÇÃO 04/01/2016 (SALA 2)

Para conserto, troca da placa módulo de emergência, troca do cooler, limpeza e regulagem

R\$ 4.100,00

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.VEÍCULOS

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	4.100,00	4,1374%	169,63	4.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.100,00

de Menezes
Enfermaria Clínica - TH

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 45328 anexada em Mar 1 2024 01:44:37:753PM

Número da Nota - Serie

000000007553 - 1

Autenticidade

KHF1-11CC

Data de Emissão

27/02/2024



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 BENEFICIENTE 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: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

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, alíquota, 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 do destinatário;

III - a data de emissão.

HOSPITALAR

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02801.329000 00003.920170 9 96940000205000	
Beneficiário D G NAVARRO & CIA LTDA ME		Espécie R\$	Quantidade 00028013290000003920
Endereço AV. TOME DE SOUZA 151 JD CONTINENTAL MARILIA SP - 17524119			
Nr. do documento NF 7553 2/2	Contrato 19.348.977	CPF/CNPJ Beneficiário 03.359.657/0001-38	Vencimento 22/04/2024
(-)		(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa
(-)		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
			2.050,00
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60			
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02801.329000 00003.920170 9 96940000205000	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 22/04/2024	
Beneficiário D G NAVARRO & CIA LTDA ME		Agência/Código Beneficiário 141-4 / 13083-4	
Data do 27/02/2024	Nr. do documento NF 7553 2/2	Espécie doc. DM	Aceite N
		Data process. 27/02/2024	Nosso número 00028013290000003920
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor
			Valor Documento 2.050,00
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(-) Mora/Multa	
		(-) Outros Acrescimos	
		(=) Valor Cobrado 2.050,00	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 GARÇA - SP - 17402-064			
Sacador/Avalista D G NAVARRO - CNPJ: 03.359.657/0001-38			

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000818

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003920170996940000205000

BENEFICIARIO:

D G NAVARRO E CIA LTDA ME

NOME FANTASIA:

D G NAVARRO E CIA LTDA ME

CNPJ: 03.359.657/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

D G NAVARRO

CNPJ: 03.359.657/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.214
NOSSO NUMERO 28013290000003920
CONVENIO 02801329
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.050,00
VALOR COBRADO 2.050,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.402.082.0FD.03F.C30

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

00000000260 - 1

Autenticidade

FZ2X-08KW

Data de Emissão

23/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: MANUTENFER COMPRESSORES LTDA.

CPF/CNPJ: 45.726.556/0001-06 IM: 100315 IE: 438592939119 Fone: 14 99849-8471

End: : AV. HERCULES GALLETI,382 BLOCO 18 APT 302 (P D REF- CEP: 17527350

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: manutenfercompressores@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 014 3407-5066

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM COMPRESSOR PARAFUSO REF. NF 180

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\$ 88,29 - Aliq: 19,62%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

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	450,00	2,0100%	9,04	450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 450,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.1458.476-5

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

0008 1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793054089405500000706000023801996920000110950

BENEFICIARIO:

CAPEL FACTORING EIRELI

NOME FANTASIA:

CAPEL FACTORING EIRELI

CNPJ: 05.566.841/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MANUTENFER COMPRESSORES LTDA

CNPJ: 45.726.556/0001-06

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSP. BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.215
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.109,50
VALOR COBRADO 1.109,50
=====

NR.AUTENTICACAO 0.B72.8CB.718.680.FA3
=====

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

00083

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080878340293980466910009796930000607865

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 42.216

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.078,65

VALOR COBRADO 6.078,65

NR. AUTENTICACAO 7.42E.542.5EC.1A9.05F

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.



Bradesco
Seguros

0008 4

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

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

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

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

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

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



Bradesco

237-2

23790.00108 52012.094950 89026.546005 1 96870000024764

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 15/04/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 26/03/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910834	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20120949589-2		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 247,64		Valor Documento 247,64
Chave 686903972000000910834000001000SBVP				Início Vigência 24/04/2024	Fim Vigência 23/05/2024		



Bradesco

237-2

23790.00108 52012.094950 89026.546005 1 96870000024764

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 15/04/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 26/03/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910834	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20120949589-2
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 247,64			Valor do Documento 247,64	
Início Vigência 24/04/2024	Final Vigência 23/05/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 247,64 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910834000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SEGURO DE VIDA - GARÇA UTI
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 04/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF	Valor
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	UTI	34369083800	R\$ 6,35
AILTON FELIX JUNIOR	UTI	42229169866	R\$ 6,35
AMANDA VITORIA ANTONIO	UTI	40194676846	R\$ 6,35
ANA CAROLINA DE AQUINO	UTI	41252303823	R\$ 6,35
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	UTI	17409609800	R\$ 6,35
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	UTI	46549777836	R\$ 6,35
BRUNO MAXIMIANO	UTI	43642196810	R\$ 6,35
CINDY DRJELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	UTI	41454557893	R\$ 6,35
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	UTI	32236393814	R\$ 6,35
ELIANA PEREIRA	UTI	29896404879	R\$ 6,35
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	UTI	28894218805	R\$ 6,35
EMERSON LOPES DA SILVA	UTI	34689098883	R\$ 6,35
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	UTI	38367248805	R\$ 6,35
FABIANA XOLIS GUIMARAES	UTI	36290159801	R\$ 6,35
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	UTI	37916784858	R\$ 6,35
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	UTI	26581217840	R\$ 6,35
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	UTI	48347407819	R\$ 6,35
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	UTI	36279622819	R\$ 6,35
JOICE BERNARDES	UTI	46837683802	R\$ 6,35
JOSIMARA MEDINA BENTO	UTI	41908039876	R\$ 6,35
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	UTI	39225639880	R\$ 6,35
LURIAN DE MOURA SILVA	UTI	42485204861	R\$ 6,35
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	UTI	37120729888	R\$ 6,35
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZE	UTI	33260654852	R\$ 6,35
MARIANA MARCELINO	UTI	35280482803	R\$ 6,35
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	UTI	38536770880	R\$ 6,35
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	UTI	44831075850	R\$ 6,35
MAYARA PEREIRA MORGATO	UTI	48523646809	R\$ 6,35
MIRIAM GALDINO PEREIRA	UTI	33794789890	R\$ 6,35
PAMELA KAWAMATA MOUTA	UTI	48986454882	R\$ 6,35
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	UTI	39083830802	R\$ 6,35
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	UTI	35230580828	R\$ 6,35
SILAS FERNANDES DE SOUZA	UTI	43538490856	R\$ 6,35
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	UTI	36176076838	R\$ 6,35
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	UTI	42595431803	R\$ 6,35
THIAGO GRANDINI RAMOS	UTI	42410065821	R\$ 6,35
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	UTI	37305643823	R\$ 6,35
WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	UTI	94617597204	R\$ 6,35
YASMIN FREIRE BARBOSA	UTI	44203706882	R\$ 6,35
		Total	R\$ 247,64

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085201209495089026546005196870000024764

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 42.301

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 247,64

VALOR COBRADO 247,64

NR.AUTENTICACAO 3.51A.BB9.D81.0C4.93D

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.

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)Atendimento: de segunda à sexta
das 8 às 20h.

SAC

Serviço de Apoio ao ClienteReclamações, Sugestões e
Informações Gerais:0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)Atendimento: 24 horas, 7 dias
por semana.

Ouvidoria

OuvidoriaElogios, Sugestões ou
Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda
à sexta, das 8 às 18 horas,
exceto feriados.**Bradesco****237-2**

23790.00108 52089.031000 50026.546007 7 96950000110847

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento 23/04/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 03/04/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20890310050-6		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1.108,47		Valor Documento
Chave 686903972000000910691000001000SBVP				Início Vigência 24/04/2024	Fim Vigência 23/05/2024		1.108,47

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52089.031000 50026.546007 7 96950000110847

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 23/04/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 03/04/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20890310050-6
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 1.108,47				Valor do Documento 1.108,47
Início Vigência 24/04/2024	Final Vigência 23/05/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1.108,47 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910691000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SEGURO DE VIDA - GARÇA HSL
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 04/2024

Nome	Descrição Ceusto	CPF	Valor
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	AHBB - HSL DIRETO	26688692856	RS 6,19
ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	AHBB - HSL DIRETO	30216417848	RS 6,19
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	13455830870	RS 6,19
ALINE CRISTINA OLIMPIO	AHBB - HSL DIRETO	42453078895	RS 6,19
AMAURI FERREIRA LOURENCO	AHBB - HSL DIRETO	13367766844	RS 6,19
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	41992207801	RS 6,19
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	AHBB - HSL DIRETO	44405920826	RS 6,19
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	AHBB - HSL DIRETO	42995232883	RS 6,19
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	46921707865	RS 6,19
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	29376636805	RS 6,19
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	AHBB - HSL DIRETO	38702129850	RS 6,19
ANDREA CRISTINA VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	26935491835	RS 6,19
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	AHBB - HSL DIRETO	26705147822	RS 6,19
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	AHBB - HSL DIRETO	32939247862	RS 6,19
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	AHBB - HSL DIRETO	36960851890	RS 6,19
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	AHBB - HSL DIRETO	24636032837	RS 6,19
ANNA VITORIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	45837358803	RS 6,19
APARECIDA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	17187064802	RS 6,19
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	26464697803	RS 6,19
BASILENE SANCHES DA COSTA	AHBB - HSL DIRETO	72151862100	RS 6,19
BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	AHBB - HSL DIRETO	34691654836	RS 6,19
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	AHBB - HSL DIRETO	44448542866	RS 6,19
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	AHBB - HSL DIRETO	25696663869	RS 6,19
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	43048843876	RS 6,19
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	47691386877	RS 6,19
BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	46483779828	RS 6,19
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	50288533801	RS 6,19
CAMILE VITORIA VITOR	AHBB - HSL DIRETO	42226692886	RS 6,19
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	AHBB - HSL DIRETO	82631557891	RS 6,19
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	AHBB - HSL DIRETO	39720589850	RS 6,19
CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	46136731860	RS 6,19
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	45411683831	RS 6,19
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	AHBB - HSL DIRETO	38989787882	RS 6,19
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	AHBB - HSL DIRETO	44687009808	RS 6,19
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	33319264850	RS 6,19
CELIA APARECIDA MAXIMIANO	AHBB - HSL DIRETO	30665528884	RS 6,19
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	AHBB - HSL DIRETO	43207269877	RS 6,19
DANIEL ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	29843068807	RS 6,19
DANIELE VIEIRA	AHBB - HSL DIRETO	33891325894	RS 6,19
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	AHBB - HSL DIRETO	15815842885	RS 6,19
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	19098735860	RS 6,19
EDER APARECIDO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	30829951873	RS 6,19
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	AHBB - HSL DIRETO	28329246892	RS 6,19
EDNA CRISTINA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	34410952862	RS 6,19
EDNA OLIVEIRA FARIAS	AHBB - HSL DIRETO	37163561822	RS 6,19
EDNA SATIRO FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	20019223889	RS 6,19
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	AHBB - HSL DIRETO	35432040840	RS 6,19
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	AHBB - HSL DIRETO	26593469840	RS 6,19
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AHBB - HSL DIRETO	17029889886	RS 6,19
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	AHBB - HSL DIRETO	29789076819	RS 6,19
ELISA MENDES MAGALHAES	AHBB - HSL DIRETO	38871716833	RS 6,19
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	30437463842	RS 6,19
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	AHBB - HSL DIRETO	26384080850	RS 6,19
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	31073827879	RS 6,19

FABIANE FRANCA FERNANDES	AHBB - HSL DIRETO	31985790823	RS	6,19
FABIANE GALVAO DE CASTRO	AHBB - HSL DIRETO	35279325856	RS	6,19
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	AHBB - HSL DIRETO	35326655810	RS	6,19
FELIPE SOARES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	45118688833	RS	6,19
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	AHBB - HSL DIRETO	28744941862	RS	6,19
FERNANDA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	30458561878	RS	6,19
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	AHBB - HSL DIRETO	41354650808	RS	6,19
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	AHBB - HSL DIRETO	39692059804	RS	6,19
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	42740482841	RS	6,19
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	AHBB - HSL DIRETO	42561522881	RS	6,19
GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	AHBB - HSL DIRETO	47259931825	RS	6,19
GILMAR DE MATOS GOMES	AHBB - HSL DIRETO	36638111825	RS	6,19
GISELA APARECIDA PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	24862249809	RS	6,19
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	AHBB - HSL DIRETO	33407555822	RS	6,19
GISELE MORETTI DE AQUINO	AHBB - HSL DIRETO	28804373857	RS	6,19
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	27579334852	RS	6,19
GISLANE ALVES XAVIER	AHBB - HSL DIRETO	29704069855	RS	6,19
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	AHBB - HSL DIRETO	45765351883	RS	6,19
HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	32413104852	RS	6,19
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	15814532807	RS	6,19
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	25720735879	RS	6,19
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	AHBB - HSL DIRETO	40650309863	RS	6,19
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	AHBB - HSL DIRETO	44019863857	RS	6,19
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	AHBB - HSL DIRETO	46163250818	RS	6,19
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	AHBB - HSL DIRETO	83517138568	RS	6,19
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	AHBB - HSL DIRETO	14587908860	RS	6,19
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	AHBB - HSL DIRETO	36974264860	RS	6,19
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	43965070894	RS	6,19
JESSICA ALVES DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	41111488835	RS	6,19
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	AHBB - HSL DIRETO	17056318860	RS	6,19
JOSEMARA GOMES DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	34012342851	RS	6,19
JOSIEL LIMA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	35931517820	RS	6,19
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	AHBB - HSL DIRETO	37998598883	RS	6,19
KARINA DA SILVA GOES	AHBB - HSL DIRETO	35433635813	RS	6,19
KEILA CRISTINA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	40184026865	RS	6,19
KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	AHBB - HSL DIRETO	40500628874	RS	6,19
LAERTE FERNANDES	AHBB - HSL DIRETO	25007757802	RS	6,19
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	37592913844	RS	6,19
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	AHBB - HSL DIRETO	47075793888	RS	6,19
LARISSA VENANCIO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	45277082875	RS	6,19
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	01542054869	RS	6,19
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	AHBB - HSL DIRETO	36337262840	RS	6,19
LEIDE SABRINA JUSTINO	AHBB - HSL DIRETO	30628872810	RS	6,19
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	AHBB - HSL DIRETO	30376134836	RS	6,19
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	AHBB - HSL DIRETO	33606588844	RS	6,19
LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	AHBB - HSL DIRETO	57146747824	RS	6,19
LUCAS DE LIMA SOARES	AHBB - HSL DIRETO	48268182890	RS	6,19
LUCIA GASPARINI SACCA	AHBB - HSL DIRETO	29757982881	RS	6,19
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	AHBB - HSL DIRETO	36640685809	RS	6,19
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	31341650820	RS	6,19
LUIZ CARLOS PIERRONI	AHBB - HSL DIRETO	01571681825	RS	6,19
LUIZ DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	01519104804	RS	6,19
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	AHBB - HSL DIRETO	29334892870	RS	6,19
MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	AHBB - HSL DIRETO	28786269828	RS	6,19
MARCELA SALLES RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	38108247802	RS	6,19
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	AHBB - HSL DIRETO	36117766882	RS	6,19
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	AHBB - HSL DIRETO	31876488867	RS	6,19
MARIA APARECIDA GARCIA	AHBB - HSL DIRETO	02831895847	RS	6,19
MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	31756870837	RS	6,19

MARIA APARECIDA STANQUINI	AHBB - HSL DIRETO	09636348871	RS	6,19
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	09638217847	RS	6,19
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	AHBB - HSL DIRETO	48758338810	RS	6,19
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	AHBB - HSL DIRETO	45128624803	RS	6,19
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	AHBB - HSL DIRETO	43043369831	RS	6,19
MARIANE GOMES LOPES	AHBB - HSL DIRETO	47558000807	RS	6,19
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	14721760817	RS	6,19
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	AHBB - HSL DIRETO	33343991848	RS	6,19
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	AHBB - HSL DIRETO	35551325806	RS	6,19
MATHEUS DA SILVA MUFALO	AHBB - HSL DIRETO	47243982808	RS	6,19
MELISSA MANARESI BASSO	AHBB - HSL DIRETO	25726966813	RS	6,19
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	AHBB - HSL DIRETO	42837794821	RS	6,19
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	AHBB - HSL DIRETO	41578357861	RS	6,19
NAIR CRISTINA MARTINS	AHBB - HSL DIRETO	36294567823	RS	6,19
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	AHBB - HSL DIRETO	31248525833	RS	6,19
NATALIA CRISTINA CORNELIO	AHBB - HSL DIRETO	45056965880	RS	6,19
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	AHBB - HSL DIRETO	15790662838	RS	6,19
ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	AHBB - HSL DIRETO	40863067867	RS	6,19
PATRICIA ALVES	AHBB - HSL DIRETO	27639467802	RS	6,19
PATRICIA HELENA DE PAULA	AHBB - HSL DIRETO	30713851880	RS	6,19
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	26800628840	RS	6,19
PATRICIA PORFIRIO	AHBB - HSL DIRETO	30808318888	RS	6,19
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	33960324898	RS	6,19
PAULO CICERO BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	15816127888	RS	6,19
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	AHBB - HSL DIRETO	37331495801	RS	6,19
PEDRO MANTUANI	AHBB - HSL DIRETO	04350240861	RS	6,19
PRISCILA DIAS BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	40094068879	RS	6,19
PRISCILA REGINA DE SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	45085884841	RS	6,19
PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	AHBB - HSL DIRETO	43472735848	RS	6,19
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	45194058829	RS	6,19
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	AHBB - HSL DIRETO	40702757896	RS	6,19
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	26908411850	RS	6,19
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	AHBB - HSL DIRETO	42675577804	RS	6,19
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	AHBB - HSL DIRETO	31778648886	RS	6,19
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	17789853864	RS	6,19
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	14764046822	RS	6,19
ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	35540350847	RS	6,19
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	25119650899	RS	6,19
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	18100178828	RS	6,19
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	16187168836	RS	6,19
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	AHBB - HSL DIRETO	32596628805	RS	6,19
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	30368242862	RS	6,19
ROSINEI SANTANA FAUSTINO	AHBB - HSL DIRETO	11184509816	RS	6,19
ROSY LICERRO	AHBB - HSL DIRETO	17181235826	RS	6,19
SANDRA CECILIA PEDRAL	AHBB - HSL DIRETO	11308566824	RS	6,19
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	AHBB - HSL DIRETO	48138199822	RS	6,19
SERGIO PEDRO DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	09668116828	RS	6,19
SILVANA CORREIA SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	28542358864	RS	6,19
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	14882950855	RS	6,19
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	AHBB - HSL DIRETO	35432138816	RS	6,19
SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	AHBB - HSL DIRETO	39911599884	RS	6,19
TAIS CRISTINA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	46018119889	RS	6,19
TANIA RODRIGUES DO PRADO	AHBB - HSL DIRETO	43045259804	RS	6,19
TATIANA LEMES	AHBB - HSL DIRETO	40572621809	RS	6,19
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	AHBB - HSL DIRETO	42821135882	RS	6,19
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	AHBB - HSL DIRETO	08920068976	RS	6,19
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	AHBB - HSL DIRETO	49760174863	RS	6,19
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	AHBB - HSL DIRETO	33835929879	RS	6,19
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	AHBB - HSL DIRETO	45807773870	RS	6,19

THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	AHBB - HSL DIRETO	42226123830	RS	6,19
UELLINTON DANTAS NORMANDIA	AHBB - HSL DIRETO	43266879830	RS	6,19
VALERIA SANTOS TREVIZAN	AHBB - HSL DIRETO	37902941875	RS	6,19
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	42226254854	RS	6,19
WAGNER ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	31463480806	RS	6,19
WASHINGTON GOMES MENDES	AHBB - HSL DIRETO	31567907881	RS	6,19
WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	AHBB - HSL DIRETO	52013089880	RS	6,19
	Total		RS	1.108,47

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000852

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085208903100050026546007796950000110847

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 42.302

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.108,47

VALOR COBRADO 1.108,47

NR. AUTENTICACAO A.486.E77.9F7.647.D6D

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.

000833

RECEBEMOS DE IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000012496 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE  IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA RUA JOSE DA COSTA, 192 - SANTA TEREZINHA - PAULÍNIA - SP CEP: 13148-118 FONE: (19) 3874-1387 FAX: (19) 3874-1387 www.ibasado brasil.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA 3524 0373 0488 4500 0120 5500 1000 0124 9610 0635 8561
Nº: 000012496 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS/VENDA DE PRODUÇÃO DO E	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240633686330 26/03/2024 10:19:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 513.026.610.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 73.048.845/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE R. ZAR - RUA AZ. SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/03/2024
CNPJ RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6		PAÍS DO DESTINATÁRIO WILLIAMS	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX (14) 3407-5066		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
01/01	12496	23/04/2024	189,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS DE SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		189,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
								0,00		189,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FECHE POR CONTA		COD. ANT.		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		0 - Emissão										34.028.316/0001-03	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DF		ISENTO			
SBN QUADRA I BLOCO A, S/N		BRASILIA											
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CAIXA						1,800		1,400			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTAS	
500101010004	ESCOVA DENTAL	96032100	0102	5102	UN	100,000	0,600000	60,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI
100222010901	CREME DENTAL GRION BISN PL 7G	33061000	0102	5101	UN	100,000	1,290000	129,00	0,00	0,00	0,00		
27 MAR. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim HOSPITALAR													

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
5614									

DADOS ADICIONAIS		RESERVA DO AO FISCO	
------------------	--	---------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib aprox R\$: 25,42 Federal 25,14 Estadual Fonte IBPT 2C46F9	
--	--

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000834

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080030813066566807310009296950000018900

BENEFICIARIO:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO

NOME FANTASIA:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO

CNPJ: 73.048.845/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO

CNPJ: 73.048.845/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.303

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 189,00

VALOR COBRADO 189,00

NR. AUTENTICACAO C.516.D47.9F1.116.7DE

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 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 No. 167.564 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	 Chave de Acesso da NF-e 35240308231734000193550000001675641001892931 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 135240640435582 26/03/2024 16:53 000835
---	--	---

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 26/03/2024
Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	Bairro/Distrito WILLIAMS	Cep 17400-000	Data de Saída/Entrada 26/03/2024
Município GARÇA	Fone/Fax (14)035325198	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 167.564/ 1 Valor: 945,82 Vencdo. 23/04/2024
--

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 945,82	Valor do ICMS 113,50	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 945,82
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 945,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	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 1	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 6,000	Peso Líquido 6,000

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
569543	FENTANILA 50MG/ML 10ML C/50 "GENÉRICO" (A1) HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	4,00	175,285000	701,14	701,14	84,14		12,0	
Lote: AS-035/23M Val: 30/04/2025 4,00													
574092	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENÉRICO" TEUTO BRASIL FIRO	30049079	000	5102	CX	5,00	48,936000	244,68	244,68	29,36		12,0	
Lote: 9067378 Val: 01/05/2025 5,00													

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP

03

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

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.190.431 PEDIDO 339662031.1 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	Reservado ao FISCO
---	--------------------

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000836

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082749200452124007710007496950000094582

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 42.304

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 945,82

VALOR COBRADO 945,82

NR. AUTENTICACAO 5.1C9.0DF.36A.7B0.17F

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. 000000030426 Série NFSE, emitido 12/04/2024

Número da Nota - Série
000000030793 - 1

Autenticidade
LAHA-OQVP

Data de Emissão
12/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

Fone:

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

Pais:

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 889,050 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.044,81.

Referente a B 9,700 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 67,90.

Total geral R\$ 2.112,71.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Mar/2024 - Vencdo. 25/04/2024

Valor Liquido R\$ 2.049,33

Matheus Silva Mufalo
 RG: 39.468.476-5

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	2.112,71	-	63,38	2.112,71

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.049,33

U.T.I.

000888

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:59:45
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	24/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.049,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	8.BB9.2A2.498.EE3.215
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000006092 - 1	
			Autenticidade VLVE-3N8P	
			Data de Emissão 24/04/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO APOIO À FACULD MEDIC MARIL E HOSP CLÍN DA CPF/CNPJ: 09.161.265/0001-46 IM: 40012 IE: Fone: 34021833 End: : MARREY JUNIOR R,162 - CEP: 17519010 Município: MARILIA UF: SP E-mail: recebimentofiscal@famar.org.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 Serviços Médicos PJ – referente a exame de Endoscopia Digestiva de Florindo Celso Sasso. 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 Imune	
Código do Serviço 4011 - 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	330,00	--	-	330,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 330,00				

Bárbara C. T. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

000840

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:49:30
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	24/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.852.000.002.979
VALOR TOTAL	330,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDACAO DE A A F DE MED
AGENCIA: 3852-0 CONTA: 2.979-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	F.D0F.761.F95.EDA.94C
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000143438 Série NULL, emitido 30/03/2024

Número da Nota - Série

000000144250 - 1

Autenticidade

6LCY-F10A

Data de Emissão

30/03/2024



Sterilevita

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: 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:

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

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 03/2024

Servico de esterilizacao de materiais no periodo de 01/03/24 a 31/03/24 - Termo de Fomento 013/2023 - 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.VEICULOS

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	3.668,76	5,0000%	183,44	3.668,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.668,76

HOSPITALAR

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL	ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	06/03/2024	19,70	1,00	19,70	19,70	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	06/03/2024	13,01	1,00	13,01	13,01	MANOPIA CABO DE FOCO
SP	AHBB GARÇA	06/03/2024	10,12	13,00	131,56	131,56	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	06/03/2024	8,55	1,00	8,55	8,55	INSTRUMENTAL PEQUENO
SP	AHBB GARÇA	06/03/2024	19,70	3,00	59,10	59,10	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	06/03/2024	10,50	1,00	10,50	10,50	KIT INSTRUMENTAL 2 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	06/03/2024	6,73	1,00	6,73	6,73	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL
SP	AHBB GARÇA	06/03/2024	7,25	3,00	21,75	21,75	PUNCH
SP	AHBB GARÇA	06/03/2024	14,14	5,00	84,84	84,84	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	06/03/2024	9,67	1,00	9,67	9,67	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	08/03/2024	6,71	1,00	6,71	6,71	EQUIPO
SP	AHBB GARÇA	08/03/2024	14,14	1,00	14,14	14,14	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	08/03/2024	4,91	2,00	9,82	9,82	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	08/03/2024	10,12	8,00	80,96	80,96	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	6,80	1,00	6,80	6,80	PONTA DE BISTURI
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	8,95	1,00	8,95	8,95	GUIA DE INTUBACAO
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	131,56	2,00	263,12	263,12	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	6,76	1,00	6,76	6,76	MICROPORE
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	19,70	1,00	19,70	19,70	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	10,12	10,00	101,20	101,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	59,21	1,00	59,21	59,21	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	55,80	1,00	55,80	55,80	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	9,67	1,00	9,67	9,67	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	25,55	2,00	51,10	51,10	FIO GUIA GERAL
SP	AHBB GARÇA	12/03/2024	14,14	3,00	42,42	42,42	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	16/03/2024	8,95	1,00	8,95	8,95	GUIA DE INTUBACAO
SP	AHBB GARÇA	16/03/2024	10,12	7,00	70,84	70,84	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	16/03/2024	14,14	3,00	42,42	42,42	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	16/03/2024	19,70	3,00	59,10	59,10	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	16/03/2024	6,51	11,00	71,61	71,61	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	16/03/2024	6,51	1,00	6,51	6,51	AGULHEIRO
SP	AHBB GARÇA	16/03/2024	7,25	2,00	14,50	14,50	PUNCH
SP	AHBB GARÇA	16/03/2024	33,29	1,00	33,29	33,29	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	16/03/2024	6,71	1,00	6,71	6,71	EQUIPO
SP	AHBB GARÇA	16/03/2024	16,11	1,00	16,11	16,11	PONTEIRA DE VITRECTOMIA
SP	AHBB GARÇA	20/03/2024	9,67	3,00	29,01	29,01	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	20/03/2024	10,12	10,00	101,20	101,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	20/03/2024	19,70	2,00	39,40	39,40	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	20/03/2024	6,51	3,00	19,53	19,53	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	20/03/2024	6,76	1,00	6,76	6,76	MICROPORE
SP	AHBB GARÇA	20/03/2024	6,61	1,00	6,61	6,61	TAMPAO VAGINAL
SP	AHBB GARÇA	20/03/2024	4,91	3,00	14,73	14,73	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	20/03/2024	8,95	1,00	8,95	8,95	GUIA DE INTUBACAO
SP	AHBB GARÇA	20/03/2024	8,43	10,00	84,30	84,30	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	20/03/2024	16,11	1,00	16,11	16,11	KIT PONTEIRA IA OFTALMO
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	6,51	1,00	6,51	6,51	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	73,83	1,00	73,83	73,83	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	21,08	1,00	21,08	21,08	TROCATER COMPLETO 3 PCS
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	10,12	6,00	60,72	60,72	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	11,11	2,00	22,22	22,22	VIA DE FACO KIT FACO
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	55,80	1,00	55,80	55,80	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	4,91	1,00	4,91	4,91	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	8,95	2,00	17,90	17,90	GUIA DE INTUBACAO
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	25,55	2,00	51,10	51,10	FIO GUIA GERAL
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	6,51	32,00	208,32	208,32	COTONETE 01 A 05 UNID
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	6,71	1,00	6,71	6,71	EQUIPO
SP	AHBB GARÇA	22/03/2024	19,70	3,00	59,10	59,10	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	27/03/2024	131,56	5,00	657,80	657,80	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	27/03/2024	4,91	4,00	19,64	19,64	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	27/03/2024	6,71	1,00	6,71	6,71	EQUIPO
SP	AHBB GARÇA	27/03/2024	8,95	1,00	8,95	8,95	GUIA DE INTUBACAO
SP	AHBB GARÇA	27/03/2024	25,26	1,00	25,26	25,26	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	27/03/2024	59,21	2,00	118,42	118,42	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	27/03/2024	104,24	1,00	104,24	OTICA
SP	AHBB GARÇA	27/03/2024	9,67	1,00	9,67	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	27/03/2024	6,76	5,00	33,80	MICROPORE
SP	AHBB GARÇA	27/03/2024	10,12	12,00	121,44	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	30/03/2024	10,12	11,00	111,32	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	30/03/2024	33,29	1,00	33,29	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	30/03/2024	6,51	11,00	71,61	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA					3.668,76	
Total:					3.668,76	

000844

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:59:45
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	24/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.899.000.001.358
VALOR TOTAL	3.668,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE VITA LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 1.358-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	7.491.945.29F.76F.404
------------------	-----------------------

000845



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 29/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.01.24114.1014315-0	Pagar este documento até 24/04/2024
Observações DARF 5952 REF NF 4297 DE MESSER Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 36,36

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	32,31	3,73	0,32	36,36
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	Totais	32,31	3,73	0,32	36,36

SENA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

23/04/2024 16:56:26

85800000000 3 36360385241 3 15070124114 7 10143150313 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 36360385241 3 15070124114 7 10143150313 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.24114.1014315-0
Pagar até: 24/04/2024
Valor: 36,36

Pague com o PIX





Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2024



Número RPS:
86629339

Número Nota Fiscal:
4297

Data Emissão
01/02/2024

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

CNAE: 2014-2/00 - FABRICACAO DE GASES INDUSTRIAIS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV;MANUTENCAO PREVENTIVA BULK 2/2024 - 6000004357.	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. Condição	0,00

Total da Nota

694,82

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

4,52

COFINS

20,84

CSLL

6,95

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

662,51

Esta é a chave de validação: MQFS-IXQC

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85800000000-3	36360385241-3
	15070124114-7	10143150313-8
Data do pagamento		24/04/2024
Numero do Documento	07.01.24114.1014315-0	
Valor Total		36,36

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

DOCUMENTO:	042401
AUTENTICACAO SISBB:	2.798.866.587.AD4.129



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua Barão do Rio Branco, 295 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

000848

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: 30392					
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo	Qlde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.312,31	1	25/04/2024	3/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1073983-1-3	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 69,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 69,37	

Autenticação Mecânica

25/04/2024 17:10:40 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		
25/04/2024	2-1073983-1-3	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido			
R\$ 69,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 69,37			
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: 30392							
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA							

Autenticação Mecânica

81710000000-6 69371651202-7 40425020120-3 01073983003-1



Pague com PIX



000849

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	30392	R\$ 2.312,31	3,00 %	R\$ 69,37
Total de notas: 1					R\$ 69,37

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	30392	11/03/2024	R\$ 2.312,31	R\$ 69,37	20/04/2024	HOSPITAL

R\$ 69,37

000851

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.44
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 81710000000-6 69371651202-7
40425020120-3 01073983003-1
Data do pagamento 24/04/2024
Valor em Dinheiro 69,37
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 69,37

DOCUMENTO: 042402
AUTENTICACAO SISBB: B.C0F.A27.673.B5E.C97



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua Barão do Rio Branco, 295 - Centro

44.518.371/0001-35

000802

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: 30393
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 650,57	1	25/04/2024	3/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-1073983-2-3	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 19,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,52	

Autenticação Mecânica

Assinado em 2024-04-17 12:08 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
25/04/2024	2-1073983-2-3	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 19,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,52
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: 30393 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				

Autenticação Mecânica

81710000000-6 19521651202-8 40425020220-1 01073983003-1



Pague com PIX



000853

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	30393	R\$ 650,57	3,00 %	R\$ 19,52
Total de notas: 1					R\$ 19,52

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	30393	11/03/2024	R\$ 650,67	R\$ 19,52	20/04/2024	GARCA UTI

R\$ 19,52

000855

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.44
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	81710000000-6	19521651202-8
	40425020220-1	01073983003-1
Data do pagamento		24/04/2024
Valor em Dinheiro		19,52
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		19,52

DOCUMENTO: 042403
AUTENTICACAO SISBB: 7.110.CB2.64E.E3E.6AE



Prefeitura Municipal de Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
34019
Código de Verificação de Autenticidade
9NUU8207H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2024 às 11:49:29
Chave de Acesso
428365X59A027QZQGXY7IEWDWAUFEZ2
Criada em substituição à NFS-e 33976

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 03/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - UTI
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6	Complemento	Bairro BAIRRODISTRITO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200
E-mail jaopinotti@gmail.com			

Discriminação dos Serviços

Descrição Un.Med.	Qtde	Vlr.Unit.	Dedução	Desc.Cond.	Desc.Inc.	Total	Remover
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 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					
Valor Total dos Serviços R\$ 33,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 33,80	Total do ISS R\$ 0,68	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\$ 33,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34019 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9NUU8207H.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000858

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090365500100001002135174196970000003380

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.404

NOSSO NUMERO 36550010001002135

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 33,80

VALOR COBRADO 33,80

NR.AUTENTICACAO D.010.9E5.187.2D1.697

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
34020
Código de Verificação de Autenticidade
9P8PIRPUJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2024 às 11:52:02
Chave de Acesso
428366AUJAMWIO767Q9KSHK0EVB51IZ2
Criada em substituição à NFS-e 33975

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 03/04/2024
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 SAUDE	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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Descrição Un.Med.	Qtde	Vlr.Unit.	Dedução	Desc.Cond.	Desc.Inc.	Total	Remover
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					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 34020 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9P8PIRPUJ.	
Data	Assinatura
____/____/____	____/____/____

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000861

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001002134177196970000110460

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.405

NOSSO NUMERO 36550010001002134

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.104,60

VALOR COBRADO 1.104,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.3C0.DB8.584.FB7.78D

=====

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

34024

Código de Verificação de Autenticidade

MCOH7QF17

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2024 às 12:05:56

Chave de Acesso

428376ZAO3D8HEMAR9178R8BOYOOGGV

Criada em substituição à NFS-e 33970

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 03/04/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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
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	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - HSL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6	Complemento	Bairro BAIRRODISTRITO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200
		E-mail 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 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 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Pianos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					
Valor Total dos Serviços R\$ 135,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 135,20	Total do ISS R\$ 2,70	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\$ 135,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34024 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MCOH7QF17.

Data

CPF/RG

Assinatura

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	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
0822-00002													
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
0822-00004													
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 : 8													
TOTAL						R\$ 135,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,20

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001002129177896970000013520

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - HSL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.406

NOSSO NUMERO 36550010001002129

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 135,20

VALOR COBRADO 135,20

NR.AUTENTICACAO 6.7CB.187.9D1.808.85C

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

34025

Código de Verificação de Autenticidade

S5YS7XUR5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2024 às 12:08:42

Chave de Acesso

42837716LTA6GKTUW7C8U8KWZ5LESGWJ

Criada em substituição à NFS-e 33969

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 03/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
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	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - HSL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200
		E-mail jaoplnotti@gmail.com	

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	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.472,76	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.472,76	Total do ISS R\$ 89,46	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\$ 4.472,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34025 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S5YS7XUR5.

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - HSL

Usuário	Nome	GPF	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	29	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0821-00003													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822	0045	2024-02-01	47	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	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
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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,55
Parcial						R\$0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,55
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	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
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\$ 192,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 377,08
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\$ 192,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 561,18
0821-00011													
0821-00011 00	MARIANE GOMES LOPES	47558000807	0045	2024-02-01	25	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264,46
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264,46
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													

000887

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\$ 54,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 238,72
0821-00016 01	JAILSON DE LIMA SOUSA	06409405871	0045	2024-02-01	58	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0821-00016 02	SOFIA CORREIA SOUSA	42276310847	0045	2024-02-01	18	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 648,02
0821-00015													
0821-00015 00	TATIANA LEMES	40572621809	0045	2024-02-01	30	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 234,70
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 234,70
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\$ 70,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00
Quantidade de Beneficiários : 22													
TOTAL						R\$ 3.868,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 606,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.472,76

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000885

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001002128179196970000447276

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - HSL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.407

NOSSO NUMERO 36550010001002128

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.472,76

VALOR COBRADO 4.472,76

NR.AUTENTICACAO B.BA0.D05.92A.74F.833

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.

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTESCNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756-111Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014225 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0142 2518 9512 0694

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

135240628378629 25/03/2024 11:50:56

000865

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPE

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/04/2024	405,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	32,12	405,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO				MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN / CSI	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
055305	- CADERNO BROCHURAO C/F 96 FOLHAS	48202000	0500	5405	UNS	3,00	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	12,00	0,85	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 500G	83059000	0102	5102	UNS	1.500,00	0,02	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CON-033	- CONECTOR RJ 45	42021210	0102	5102	UN	100,00	0,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	- GRAMPO 26/6 GALVANIZADO MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	144,00	0,18	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0102	5102	UNS	10,00	0,25	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
079242	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 180G MASTERPRINT	48115129	0102	5102	UN	200,00	0,50	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BT-020	- BATERIA CR 2032	85065010	0102	5102	UN	10,00	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052323	- PILHA PALITO AAA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,15	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	15,00	1,15	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8325213108126	- PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	2,00	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034439	- PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004173	- PAPEL SULFITE A4 VERDE C/100FLS REPORT	48025693	0500	5405	UNS	2,00	12,90	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062224	- TESOURA ESCOLAR PRETA LEONORA	82130000	0500	5405	UNS	5,00	1,95	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C RAYOVAC	85061020	0500	5405	UNS	10,00	6,50	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030074	- PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	2,00	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

NUMERO DO PEDIDO - 1421

TERMO DE FOMENTO 013/2023.

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos RS

32,12 (7,93%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000870

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002663022802230751063896960000040502

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.408

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 405,02

VALOR COBRADO 405,02

NR.AUTENTICACAO B.4FB.CF6.9A3.1A7.00E

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
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 351.872
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3518.7211.2222.5289

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

000871

DADOS DA NF-e

131245885560197 - 27/03/2024 19:11:21

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

27/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/03/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:11:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPPLICATAS

351872/1 - 24/04/24 - 640,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

640,20

VALOR DO ICMS

32,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

640,20

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

640,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

7

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

29,8950

PESO LÍQUIDO

29,8950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
31738 30049039	(+) AMITRIPTILINA 25MG CPR Lote 3Y4761 - 30/12/2025 Qtd: 210.00 Lista: C1 / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	210,0000	0,0383	0,0000 0,0000%	8,04	8,04	0,97 0,00	0,00	12,00	0,00
38096 90183119	(-) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote K1829 - 30/12/2028 Qtd: 1000.00 Lista: DESCARTÁVEIS / CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	1000,0000	0,2899	0,0000 0,0000%	289,90	289,90	11,60 0,00	0,00	4,00	0,00
38197 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote HDALFA06/2023 - 30/06/2028 Qtd: 500.00 Lista: DESCARTÁVEIS	200 6108	Uni	500,0000	0,5400	0,0000 0,0000%	270,00	270,00	10,80 0,00	0,00	4,00	0,00
38532 30049059	(+) SINVASTATINA 20MG CPR Lote A060-050/23 - 30/05/2025 Qtd: 210.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	210,0000	0,1084	0,0000 0,0000%	22,76	22,76	2,73 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO 340263524
-Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Pedidos de Venda
utilizados: 12222462 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base
de Calculo ICMS destino: R\$ 609,40/ ICMS Destino: R\$ 63,96 (100% em 2019) / Tributo aproximado
R\$: 56,92 Federal R\$: 8,91 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

000812

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSION: 27/03/2024 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 640,20 Volume: 7 Número Pedido: 12222462	NF-e Nº: 351872 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2						
 IDENTIFICACAO DO EMITENTE ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL 37135-516 Alfenas - MG Fone: (35)3701-0450		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 351.872 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3124.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3518.7211.2222.5289 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 131245885560197 - 27/03/2024 19:11:21						
NATUREZA DA OPERACAO 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.									
INSCRICAO ESTADUAL 016.189.241.0050		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813015151117	CNPJ 05.194.502/0001-14						
38740 62101000	TOUCA DESC SANFONADA Lote: 203-24 - 30/03/2026 Qtd: 1000.00 Lista: DESCARTAVEIS	600 6108	Unid 1000.0000 0,0495 0,0000 0,0000%	-49,50	49,50	5,94 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO 340263524 -Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Pedidos de Venda utilizados: 12222462 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 609,40/ ICMS Destino: R\$ 63,96 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 56,92 Federal R\$: 8,91 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000873

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700242961175896960000064020

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.409
NOSSO NUMERO 28166380000242961
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 640,20
VALOR COBRADO 640,20

NR.AUTENTICACAO C.0E1.0CC.910.4EE.86C
=====

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.

RECIBIMOS DE PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 69112

SÉRIE 27



PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
www.profarma.com.br
CNPJ: 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

Nº 69112

SÉRIE 27

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0345 4532 1400 1042 5502 7000 0691 1217 2922 4201

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
637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240632621010 25/03/2024 19:40:16-03:00

CNPJ
45.453.214/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
25/03/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº
70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

DATA DE ENTRADA SAÍDA
25/03/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0000000000000000

UF
SP

CEP
17400-000

HORA DE SAÍDA

NUMERO (01)	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
01	24/04/2024	239,51						

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	
		239,51		43,12		0,00		0,00		251,10	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
				0,00		11,59		0,00		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										239,51	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA

ENDEREÇO
R HILARIO PESSARELLO 108

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

SUMERAÇÃO

PREÇO POR UNIDADE
0 - Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
06.209.025/0001-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VSI	NCM SH	CS	CTOP	UN	QNTD	V UNIT	VL UNIT LIQ	VALOR TOTAL	ICMS	VICMS	VICMS SI
440035	ATROPINA 1% COL 5ML	F74749		30044990	500	5102	UN	5	9,9900	9,3180	49,95	46,59	8,39	18,00
	NEG Pr: 30 Desc: 6.72 PMC: 13.31 PEAB: 9.99 XPed: 112105247 PMPE: 11.84 VLot: 31/10/2025													
440779	SLOW K 600MG 20DRG	2307501		30049099	000	5102	UN	15	13,4100	12,8613	201,15	192,92	34,73	18,00
	POS Pr: 30 Desc: 4.09 PMC: 17.87 PEAB: 13.41 XPed: 112105247 PMPE: 15.55 VLot: 30/04/2025													

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000875

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593112009533002901800544681307296960000023951

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDO

CNPJ: 45.453.214/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

PROFARMA DISTRIBUIDO

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.410
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 239,51
VALOR COBRADO 239,51
=====

NR.AUTENTICACAO E.4BA.890.542.479.F9F
=====

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 (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
LONDRIANA/PR
Fone: 554333159400

mafra
Distribuidora de Medicamentos

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001101510
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0312 4201 6400 0238 5500 1001 1015 1013 3213 5223

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0002-38

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 014997167197 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DT. EMISS. 28/03/2024
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -
MUNICÍPIO: GARÇA UF: SP FONE/FAX: 014997167197 OBS/ENTREGA: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ/CPF: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: HORA ENTRADA/SAÍDA:

001
24/04/2024
380,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 380,00 VALOR DO ICMS 45,60
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380,00
VALOR TOTAL DA NOTA 380,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE 1 ESPECIE DIVERSOS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,1900 PESO LÍQUIDO 4,0400
CÓDIGO ANTT Código do Veículo UF CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
135416	MDAZOLAM (B1) 5 MG/ML (GEN) C/50 AMP 10ML - TEUTO	30049069	000	6108	CX	4,0000	95,0000000	380,00	380,00	0,00	45,60	0,00	12,00%	0,00%	4 68470209	30/08/2024	01/08/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 340263524.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Nosso Pedido: A65827

A VÍVEO 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 informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>
Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,

Pedido: A65827
Rep.: 011807

RESERVADO AO FISCO

000878

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRI/PR
Fone: 554333159400

mafra
distribuição de saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001101510
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0312 4201 6400 0238 5500 1001 1015 1013 3213 5223

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240093521391 28/03/2024 15:57:17-03:00

CNPJ
12.420.164/0002-38

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
RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINON 816012622112

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS ADICIONAIS

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000876

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000013080315801011296960000038000

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 42.411

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 380,00

VALOR COBRADO 380,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.6D1.41B.AAE.116.3AF

=====

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 (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRÃO PRETO/SP

Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 001424347

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4243 4719 1401 5407

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.

INSC. ESTADUAL

12.420.164/0001-57

DT. EMISS.

28/03/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

RECEBENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

OBS/ENTREGA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF:

CEP: 17400-000

FATURA

001

24/04/2024

733,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

733,20

VALOR DO ICMS

131,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

733,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

733,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

733,20

DO

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXAS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,0000

PESO LÍQUIDO

7,0000

VOLUMES

TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXAS

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,0000

PESO LÍQUIDO

7,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

136419

DESCR PROD

MASCARA HOSPITALAR PFF-2 N95 S/N

CMV/SH

63079010

CST

000

CFOP

5102

QUANT.

40.0000

V.UNITARIO

4.290000

VLR TOTAL

171,60

BC.ICMS

171,60

BC.ICMS ST

0,00

VLR ICMS

30,89

VLR ICMS S11%ICMS

0,00

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

40

LOTE PROD.

843602231

D.VALID.

31/07/2025

D.FABR.

01/07/2022

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

561,60

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

561,60

VALOR DO ISSQN

72,4686349L

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 340263524 Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Nosso Pedido: A00014

A Vivo 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 informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único).

Pedido: A00014

Rep.: 011807

Nº da OS

600003317197 (P)

Volumes

1

600003317199 (G)

3

Total

4

RESERVADO AO FISCO

000879

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AOLADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

EMPRESA 001001
000006314508

Nº 001424347

SÉRIE 1

NF-e

TICKET



DADOS
ADICIONAIS

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 7727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra
FARMACIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001424347
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4243 4719 1401 5407

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240559036801 28/03/2024 21:04:42:03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

Bruno Joaquim

03/03/2024

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000851

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009510729000241702696960000073320

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 42.412

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 733,20

VALOR COBRADO 733,20

NR.AUTENTICACAO 4.C3C.E89.517.7C5.236

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 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 No. 168.039 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	 Chave de Acesso da NF-e 35240308231734000193550000001680391001897695 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 135240657044633 28/03/2024 15:56
---	--	--

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 28/03/2024
Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		Bairro/Distrito WILLIAMS	Cep 17400-000	Data de Saída/Entrada 28/03/2024
Município GARÇA	Fone/Fax (14)035325198	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 168.039/ 1 Valor: 276,76 Vencido: 25/04/2024	RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 276,76	Valor do ICMS 49,82	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 276,76
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 276,76

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 5	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 60,000	Peso Líquido 60,000

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
571445	ALCOOL 70% LIQUIDO SANEANTE 1000ML C/12 FRS SULMAR	38089429	000	5102	CX	5,00	55,351200	276,76	276,76	49,82		18,0	
Lote: 3055 Vol: 31/12/2025		5,00											

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

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.190.943 PEDIDO 340263524.1 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	Reservado ao FISCO
--	---------------------------

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000885

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082753830452124007710007996970000027676

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 42.413
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 276,76
VALOR COBRADO 276,76

NR.AUTENTICACAO 0.A1A.B77.477.2C6.67B

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.

000864

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 28/03/2024. Valor Total: R\$ 2.493,40. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.023.538

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
 Megamix Comercial		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4124 0380 5469 4800 0186 5500 1000 0235 3818 7399 1694
Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970 Bairro Boqueirão - Curitiba - PR CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434		Nº 000.023.538 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		PRIMEIRO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240092868812 28/03/2024 09:56:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21		CPF 80.546.948/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 28/03/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		BARRIO/CEP VILA WILLIAMS	DATA DE SAÍDA E ENTRADA 28/03/2024
MUNICÍPIO GARÇA	TELEFONE (140)3407-5062	UF SP	HORA DE SAÍDA 09:56:41

FATURA/DUPLICATA

001	25/04/2024	R\$ 2.493,40			
-----	------------	--------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.493,40	VALOR DO ICMS	99,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.493,40
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	2.493,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A		TIPO DE DOCUMENTO 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94
ENDEREÇO R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE 1	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
980	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML C PONTO DE COLETA BIOMASS(L: L2024 Q: 60 V: 08 28)	39269030	200	6102	UND	60	2,99	179,40	179,40	7,18	0,00	4	0
629	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M CTC C 100 UND MBLIFE MEDIX(L: MB-SRI35 23 Q: 130 V: 10 28)	40151900	200	6102	CTC	130	17,80	2.314,00	2.314,00	92,56	0,00	4	0

Bruno Joaquim dos Santos
12.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$349,07.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.493,40
ITEM PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 980
TERMO DE FOMENTO 013 2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
340263524.1 COTACAO N 1435 U -SEG. A SEX. 07H 12H DAS 14H 17H
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVAÇÃO FISCAL

000863

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO -
CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302

DANFE
Nº 000.023.538
SÉRIE:1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e
CHAVE DE ACESSO
41240380546948000186550010000235381873991694
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	08/04/24 14:15	141240103460547

TEXTO DA CORREÇÃO:
QUANTIDADE 14 VOLUMES 57 KG.

RICARDO JOSÉ BARTH
CPF: 39.316.214/0001-07
COD: 96906

RICARDO JOSÉ BARTH
CPF: 39.316.214/0001-07
COD: 96906

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000866

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691436830107240330400687140012896970000249340

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 BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.414
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.493,40
VALOR COBRADO 2.493,40
=====

NR.AUTENTICACAO A.D3A.AD5.77F.710.8D6
=====

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

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMIÇÃO: 28/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 280,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP		NF-e Nº. 001.423.417 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL - 14072-055 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 551621019400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 001.423.417 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4234 1716 3067 9531
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240657257442 - 28/03/2024 16:19:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 12.420.164/0001-57

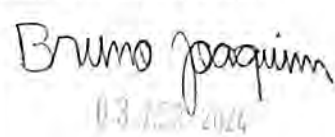
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	014997167197	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
GARCA	SP	014997167197	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	24/04/2024
Valor	R\$ 280,80

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
280,80	50,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,80
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	280,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		0-Por conta do Rem				18.320.396/0001-10
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA OSASCO, 949 GALPAO D		CAJAMAR	SP	241074710116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS			2,000	2,000	

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
061076	APRESOLINA 25MG CX 20 DRAG	30049069	5/00	5102	CX	40,0000	7,0200	280,80	0,00	280,80	50,54		18,00
	 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado												
													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pedido 340263524.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)/Nosso Pedido: 99ZYUZ#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 informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance# Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020). Email do Destinatário: contabilidade2@ahbb.org.br healthlog@viveo.com.br	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000888

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009497718000241705196960000028080

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 42.415

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 280,80

VALOR COBRADO 280,80
=====

NR.AUTENTICACAO 9.603.C0A.A60.381.8C5
=====

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
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001359343
SERIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0312 4201 6400 0904 5500 1001 3593 4318 3780 9337

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
:NDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

SCRIÇÃO ESTADUAL 74964900260	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 807010514114	CNPJ 12.420.164/0009-04	DT. EMISS. 28/03/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA ENTRADA/SAÍDA:
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP:17400-000	HORA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GARÇA	FONE/FAX: 014997167197	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	
MUNICIPIO: GARÇA	UF: SP	FONE/FAX: 014997167197	OBS/ENTREGA:

001 24/04/2024 317,24	BASE DE CALCULO DO ICMS 317,24	VALOR DO ICMS 38,07	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 317,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 317,24

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D	MUNICIPIO CAJAMAR		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,0000	PESO LÍQUIDO 21,0000
-----------------	-------------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014033	AGUA DESTILADA 1 0ML CX 200 AMP P L ISO FARMA - HAL EXISTAR		000	6108	CX	7,0000	45,320000	317,24	317,24	0,00	38,07	0,00	12,00%	0,00%	7 3110349	21/12/2025	21/11/2023

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 340264991 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Nosso Pedido: AAGSS9 A Vivo 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 informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,	RESERVADO AO FISCO Pedido: AAGSS9 Rep.: 011807 Nº da OS 000001976132 (G) Volumes 7 Total 7
--	--

588000

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (024840-0009)

Nº 001359343
SÉRIE 1
ENPRESA 001009
000006308605

TICKET



mafra
Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP: 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001359343
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0312 4201 6400 0904 5500 1001 3593 4318 3780 9337
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 NÃO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240016728423 28/03/2024 11:19:58-03:00

CNPJ
12.420.164/0009-04

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.

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020) - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 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\$ 19.03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

03 ABR 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado



DADOS
ADICIONAIS

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000014257172000249408796960000031724

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 42.416

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 317,24

VALOR COBRADO 317,24

NR.AUTENTICACAO 1.DAF.2EE.E15.05F.3E8

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.

**Rioclarense**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
1C EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JACUAPITUNA - SP
CEP 13916-074 - 19352258000 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1846631 FL. 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8466 3118 3005 1167Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240650374794 27/03/2024 20:15:29NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000852

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
27/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CPF

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/03/2024

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

1846631/1

24/04/2024

742,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

729,27

VALOR DO ICMS

117,01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

742,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

742,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

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

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,02962

PESO BRUTO

10,284

PESO LÍQUIDO

10,284

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	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
029105	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG.DIFIR SOD 2,5 (TEUTO) L: 2842307 Q: 240,0000 F: 18/12/22 V: 18/12/2024	30049099	050	5102	AP	240,00	1,205	289,20	289,20	52,06	0,00	18,00	0,00
015744	1.1DOCAINA 2% CV 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA (HY POFARMA) L: 24020615 Q: 25,0000 F: 24/02/24 V: 28.02/202 6	30039051	000	5102	PA	25,00	4,9898	124,75	124,75	22,45	0,00	18,00	0,00
022265	DRENO PENROSE No2 (INOVATEX) L: 021023DR Q: 24,00 00 F: 30/10/23 V: 30/10/2026	90183921	000	5102	UN	24,00	1,9335	46,40	46,40	8,35	0,00	18,00	0,00
031833	OXÍMETRO DE DEDO (DE CARE) L: 210616010401 Q: 1,0 000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	90181980	600	5102	UN	1,00	31,2758	31,28	31,28	5,63	0,00	18,00	0,00
022584	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% (HYPOLABOR) (ITEM G ENERGICO) L: 1201/23 Q: 200,0000 F: 01/08/23 V: 31/07/2025, n FCL: C 684F665-7A4C-4DA0-B41A-0D70462C7C65	30044950	500	5102	FR	200,00	1,0955	219,10	219,10	26,30	0,00	12,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUÍMICA) (ITEM GENE RICO) L: 032467 Q: 10,0000 F: 31/07/23 V: 30/07/2025	30049029	020	5102	FR	10,00	3,178	31,78	16,54	2,22	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 340264499 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) | Redução na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 28/03/2024 Pedido: 2783990 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2783990 *** 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 Cobrança Privado. AFE: 1.04197-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissor: 20558 Nome Fantasia: AITBB)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

03 ABR 2024

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000855

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101344911175496960000074251

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	42.417
NOSSO NUMERO	17115360001344911
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	742,51
VALOR COBRADO	742,51

=====

NR.AUTENTICACAO D.C20.AC4.4ED.E6A.5D4

=====

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. 000.016.051
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000854

3524 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0160 5110 0179 0455

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

135240648632198 - 27/03/2024 16:07:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. 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

27/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 24/04/2024

Valor R\$ 773,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS + CP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T. + FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	773,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,76	773,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS 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 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

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+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2559	ERITROPOETINA 10000 UI/ML INJ IV/SC CT 20 FA IML (ALFAEPOETINA) CHRON EPIGEN Lote: 202305088 Qt: 1 Val: 24/05/25	30012090	240	5102	CX	1	773,3300	773,33	0,00	0,00			0,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim U.T.I.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

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 340475393.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao no 1440 Alfaepoetina

PEDIDO DE COMPRA: PDC#340475393#BIONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov: 178925

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\$ 127,06 Estadual: R\$ 139,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IIBPT

Operacao desonerada de ICMS R\$ 169,76 Conf. art.55 RICMS decreto 49.344

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL, ISENCAO CONFORME CONVENIO ICMS 162/1994, C/C ART. 154 DO ANEXO I

DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000895

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000211105801010996960000077333

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 42.418

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 773,33

VALOR COBRADO 773,33

NR.AUTENTICACAO A.1DE.BF1.F6B.318.E0E

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.



COMERC - CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MALLONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1846666 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8466 6618 2644 8061

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
135240650447140 27/03/2024 20:30:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000836

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/03/2024

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

1846666/1

24/04/2024

3.780,98

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

3.780,98

644,11

0,00

0,00

3.780,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.780,98

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

3,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,21318

PESO BRUTO

23,996

PESO LÍQUIDO

23,996

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AD-017/23 Q: 100,0000 F: 04/05/23 V: 30/04/2025, nFC I: 9383B27B-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	100,00	2,1018	210,18	210,18	25,22	0,00	12,00	0,00
031858	DOSADOR ORAL 10ML (DESCARPACK) L: 2DOUAA005C Q: 880,0000 F: 30/09/23 V: 30/09/2028	90183119	200	5102	UN	880,00	0,3065	269,72	269,72	32,37	0,00	12,00	0,00
031857	DOSADOR ORAL 5ML (DESCARPACK) L: 2DOUAA004B Q: 300,0000 F: 30/07/23 V: 30/06/2028	90183119	200	5102	UN	300,00	0,2157	64,71	64,71	7,77	0,00	12,00	0,00
031856	DOSADOR ORAL 3ML (DESCARPACK) L: 2DOUAA005A Q: 300,0000 F: 30/09/23 V: 30/09/2028	90183119	200	5102	UN	300,00	0,2109	63,27	63,27	7,59	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M36917 Q: 240,0000 F: 28/02/24 V: 27/02/2027	30039099	000	5102	UN	240,00	1,50	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
001054	ATROPINA 10MG, SULFATO (ALLERGAN/ABBVIE) L: F749 51 Q: 10,0000 F: 27/10/23 V: 27/10/2025	30044990	000	5102	FR	10,00	9,9895	99,90	99,90	17,98	0,00	18,00	0,00
032808	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (EUROFARMA) L: 850 245 Q: 204,0000 F: 19/04/23 V: 01/04/2025	30049099	000	5102	SE	204,00	13,30	2.713,20	2.713,20	488,38	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 340263524 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 28/03/2024 Pedido: 2783984 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2783984 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba o boleto 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: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

030857

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101344933179196960000378098
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 42.419
NOSSO NUMERO 17115360001344933
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.780,98
VALOR COBRADO 3.780,98
=====

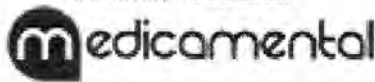
NR.AUTENTICACAO 6.C57.C45.0AB.6DD.7AB
=====

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 NOVENBRO, 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

1

Nº. 000.066.972
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0669 7211 4634 3810

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

333240080614000 - 27/03/2024 19:05:21

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

27/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:05:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 24/04/2024
Valor R\$ 1.068,03

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
1.068,03	128,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1.068,03
VALOR DO FRI-IT	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.068,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330			SUMARE	SP	671495090114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3	Volumes			47,800	47,800	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	U	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
29752	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL. INJ IV C/10 AMP 20ML/HYPOFARMA G+ Lote: 24010365 Qt. 8 Val: 31/01/26	30039099	000	6108	CX	8	45.2638	362,11	362,11	43,45			12,00	
22522	L'ABCANA 2% GELEIA EST C/100 BG 30GR PHARLAB S+ Lote: 236511 Qt. 1 Val: 31/10/25	30049043	000	6108	CX	1	397.9400	397,94	397,94	47,75			12,00	
43747	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL EM PVC N.12 48CM MEDSONDA Lote: 75365 Qt. 600 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	600	0.5133	307,98	307,98	36,96			12,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 340263524
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 Garca (Hospitalar)
Orc 14634311 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#340263524#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFF: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFT: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 143,64 Estadual: R\$ 198,41 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\$ 42,36
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
ROTÃO: CD RIBEIRÃO PRETO

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

00083d

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300264910175696960000106803

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 42.420
NOSSO NUMERO 31367730000264910
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.068,03
VALOR COBRADO 1.068,03

NR.AUTENTICACAO 8.C96.229.338.D66.5CB

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

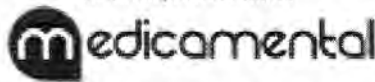
0800 729 5678

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

1

Nº. 000.066.970
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0669 7011 4634 3742

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

333240080608423 - 27/03/2024 18:57:58

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

27/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:57:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 24/04/2024
Valor R\$ 1.888,11

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
1.857,35	188,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.888,11
VALOR DO FRI II	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,19	1.888,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

R0D ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	Volumes			38,940	38,940

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-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML TEUTO-AM G+ Lote: 9070155 Qt: 1 Val: 30/07/25	30049099	000	6108	CX	1	155,0000	155,00	155,00	18,60			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 68392 Qt: 1 Val: 18/04/27	90211020	040	6108	CX	1	30,7600	30,76	0,00	0,00			0,00	
34964	ATADURA RAYON ESTERIL 7,5 CM X 5 M POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 6 Val: 30/10/28 FCI: C4C481F4-7377-4345-BCC3-8659A5166A1C	30059090	300	6108	RL	6	5,0050	30,03	30,03	1,20			4,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 75419 Qt: 100 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	100	0,8401	84,01	84,01	10,08			12,00	
38115	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ IV/IM C/50 FAEUGIA-AM G+ Lote: BZLID23058A Qt: 2 Val: 30/11/25	30042059	200	6108	UN	2	200,6050	401,21	401,21	16,05			4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 340264991

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

Orc 14634302 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 22 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#340264991#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AEE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AEE 1.18.507-0-AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 277,74 Estadual: R\$ 365,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 4,19

(A) Venda para consumo final

(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010

(D) Venda para consumo final

Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 112,58

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

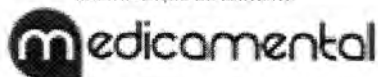
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III.

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02

CENTRO - 27175-000

PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900

www.medicamental.com.br

www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.066.970

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0669 7011 4634 3742

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

333240080608423 - 27/03/2024 18:57:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

0009.12

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300264911173296960000188811

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 42.421
NOSSO NUMERO 31367730000264911
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.888,11
VALOR COBRADO 1.888,11

NR.AUTENTICACAO 7.2BD.C97.AE0.007.BBE

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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 675,00	NF-e Nº: 000.178.046 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.178.046 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1780 4610 0464 0321
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Automotadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240656448048 - 28/03/2024 14:53:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/03/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/03/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:52:44

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	25/04/2024	675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 675,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 171,79	VALOR TOTAL DA NOTA 675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,470	PESO LÍQUIDO 1,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M: 0702040150 L. 43112 QT. 15 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI DA2 A5A8C-0DAC-45DF-AEC6-E5E0642F39 75	90183929	5 40	5101	UN	15,0000	45,000000	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,79

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 159144 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 340263524. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 90,79 (13,45%) Estadual: R\$ 81,00 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO QITAVO DO RICMS/00 ANEXO 1 ARTIGO 14 CONVENIO 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178 01/10/2021 ATRAVES DO DECRETO 66387 DE 28/12/2021 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790601029409400001827000107709396970000067500

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.422

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 675,00

VALOR COBRADO 675,00

NR. AUTENTICACAO 3.9A5.3C4.4FA.D2A.3B6

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 cartão,
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:
00029729

Data e Hora de Emissão:
04/03/2024 09:11:21

Código de Verificação:
IVQ9-AEFL

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 SA**
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

Licença de uso do software Epimed Monitor

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Expirante: Fevereiro/2024

Descrição: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10,00 Preço: R\$112,50
VENCIMENTOS: 25/04/2024

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\$)	Credito 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: 05/04/2024
- 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 30021 Série 1, emitido em 04/03/2024

Barbara C. T. Fátima
Entremont
COREN-SP: 213499

U.T.I.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000376

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080387097020341808710002696970000112508

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 42.423
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08
VALOR COBRADO 1.125,08
=====

NR.AUTENTICACAO 0.895.49A.436.506.B5E
=====

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
04/2024



S

Número RPS:
7090

Número Nota Fiscal:
9360

Data Emissão
09/04/2024

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 ORGAO PREFEITURA MNICIPAL DE GARCA PROD MARCO DE 2024 Trib aprox R\$: 674,38 Federal e 196,05 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.014,00	5.014,00

Mateus Silva André
Gerente Tec. Informação
mandrillo@ahbb.org.br

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										Total Líquido				
5.014,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	5.014,00

Esta é a chave de validação: XAOW-RWWI

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

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900382795988011296970000501400

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 42.424
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00
VALOR COBRADO 5.014,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.068.DA2.8FB.B00.15D
=====

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000510

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090236702600800085461176896960000095232

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.425

NOSSO NUMERO 23670260000085461

CONVENIO 02367026

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 952,32

VALOR COBRADO 952,32

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A9D.1C3.F56.858.32E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 018678 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 MASTERDIS DISTRIBUIDORA	MASTERDIS 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 018678 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0301 2276 9000 0189 5500 3000 0186 7819 4563 8018 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 135240644829425 27/03/2024 09:22:43
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib. 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 27/03/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 27/03/2024
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 09:22:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/04/2024	268,05						

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 268,05
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 268,05

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 Volumes	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
10967/01	ARQUIVO MORTO PAPELÃO PADRÃO UNIDADE GOODIE	39261000	0102	5.102	UN	25,00	2,76	69,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2855/01	ESTILETE PLÁSTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	3,00	1,25	3,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6383/01	PULSEIRA NYLON UN BRA COR:Azul	95059000	0102	5.102	UN	500,00	0,12	60,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76241	RIBBON CERA 110X74MTS RS AUTOADESIVOS	96121000	0500	5.405	UN	5,00	8,62	43,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11060	COLA BRANCA ESCOLAR 1000GR FUTURO	35061090	0102	5.102	UN	1,00	14,50	14,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6391/01	PULSEIRA NYLON UN BRA COR:Roxo	95059000	0102	5.102	UN	400,00	0,12	48,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
5997	PRANCHETA PLÁSTICA OF. PEGADOR PLÁSTICO CARBRINK COR:FUME	39269090	0102	5.102	UN	3,00	9,90	29,70	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\$ 101,72 (37,95%) Federais R\$ 45,90 (17,12%) Estaduais R\$ 55,82 (20,82%) , Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
---	--------------------

27/03/2024 10:31:02

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

NF-e Nº 018678 Série 3**MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP**Rua Javoleno Vaz , 2-49 , Vila Engler , Bauru - SP -
17.047-120

Fone 1433136792

Chave de acesso

35240301227690000189550030000186781945638018

Número de protocolo

135240644829425

Data emissão

27/03/2024

Nº	Correção	Data
1	DADOS ADICIONAIS: Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de GarçaÂ (Hospitalar)	03/04/2024 12:04:21

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

000013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700219850013196960000026805

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 42.426
DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 268,05
VALOR COBRADO 268,05
=====

NR.AUTENTICACAO D.817.49D.D4E.8FD.135
=====

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 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 000006650		
Data e Hora da Emissão	19/04/2024 14:51:25	Competência	19/4/2024	Código de Verificação	AAD281383	
Número do RPS		No. de NFS-e Substituída		Local de Prestação	Ribeirão Preto - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
	Razão Social/Nome	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
	Nome Fantasia	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
	CNPJ/CPF	19.450.854/0001-06	Inscrição Municipal	20019413	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
	Endereço e Cep	RUA Canindé 685 - Vila Monte Alegre - CEP: 14051-180				
	Complemento	SL 02/03	Telefone		E-Mail	nfe.kev@mra.com.br
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	Garça - SP	
Endereço e Cep	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064					
Complemento	SALA 6	Telefone	(14)3532-5198	E-Mail	fmenezes@ahbb.org.br	
Discriminação dos Serviços						
12355 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS (KEV-X)						
SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE TESTES EM EQUIPAMENTO. ORÇAMENTO N°: 0086-24						
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO PARA 24/04/2024 E 24/05/2024.						
Total aproximado de tributos da nota: R\$ 457,3(13.45%). Fonte tributária: IBPT						

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

Código do Serviço / Atividade									
1709 / 170902 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas									
Tributos Federais									
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços		R\$ 3.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços		R\$ 3.400,00	
(-) Desconto		0,00		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas Em Lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.400,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		1-Sim		ISS Retido		Não	
(=) Valor Líquido		R\$ 3.400,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS		R\$ 68,00	
				2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

Banco do Brasil

001-9

Recibo do Sacado

Vencimento:

24/04/2024

Cedente:

CNPJ: 19.450.854/0001-06

KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME

(=) Valor Documento

1.700,00

(-) Desc. / Abat

(+) Juros / Multa

Agencia / Cód. do Cedente

06504-8 / 36424-X

Nosso Número

26259400000012034

Numero do documento

6650

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0009-60

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70

17 402-064-Garça-SP

Banco do Brasil

001-9

Recibo de Entrega

Vencimento:

24/04/2024

Cedente:

CNPJ: 19.450.854/0001-06

KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME

(=) Valor Documento

1.700,00

(-) Desc. / Abat

(+) Juros / Multa

Agencia / Cód. do Cedente

06504-8 / 36424-X

Nosso Número

26259400000012034

Numero documento

6650

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0009-60

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - 17.402-064-Garça-SP

Assinatura Recebedor

Data da Entrega

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02625.940008 00012.034179 1 96960000170000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

Vencimento

24/04/2024

Cedente:

CNPJ: 19.450.854/0001-06

KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME

Agência\Código Cedente

06504-8 / 36424-X

Data do Documento

19/04/2024

Numero do Documento

6650

Espécie Doc

DM

Aceite

N

Data do processamento

19/04/2024

Nosso Número

26259400000012034

Uso do Banco

Carteira

17 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.700,00

Instruções - Texto de responsabilidade do cedente

Juros,.....: 5,00% ao mês - (R\$R\$ 2,82 ao dia)

Protesto, . 5 dias úteis a partir do vencimento

N.F.: 6650 / VENDEDOR: / CLIENTE: 22231

Parcela 1 de 2

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0009-60

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70

17 402-064-Garça-SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica



06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800012034179196960000170000

BENEFICIARIO:

KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT

NOME FANTASIA:

KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -

CNPJ: 19.450.854/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LU

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.427

NOSSO NUMERO 26259400000012034

CONVENIO 02625940

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00

VALOR COBRADO 1.700,00

NR.AUTENTICACAO 0.C30.C9B.5FD.B2E.44F

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 169560 Série C, emitido em 01/04/2024

20240401u04069709000102

Número da Nota

00446865

Data e Hora de Emissão

01/04/2024 04:30:33

Código de Verificação

ZPR4-XNYN**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 KUBITSCHEK 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 1.045,82

Vencimento desta 25/04/2024

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.045,82

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Codigo 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	1.045,82	2,90%	30,32	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 169560 Série C, emitido em 01/04/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241984844200008149430004296970000104582

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

NR. DOCUMENTO 42.428
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.045,82
VALOR COBRADO 1.045,82

NR.AUTENTICACAO B.DE0.BE4.0F1.44C.D92

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.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 618,38 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. 001.846.647

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000

NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074

JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 001.846.647

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8466 4710 0590 5560

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

135240650410984 - 27/03/2024 20:22:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARCA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/03/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:22:58

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

24/04/2024

Valor

RS 618,38

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	
618,38	109,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,38	
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	618,38	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,00163

PESO BRUTO

0,395

PESO LÍQUIDO

0,395

PRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
026905	OLIGOELEMENTOS ADULTO (VMG) L: 23120125 Q: 50,0000 F: 01/12/23 V: 01/12/2025	30049099	0/00	5102	AP	50,0000	11,6775	583,88	0,00	583,88	105,10	0,00	18,00	0,00
028753	METOPROLOL 25MG, SUCCINATO (NEO Q/ACCORD) (ITEM GENEERICO) L: M2212819 Q: 120,0000 F: 01/08/22 V: 31/07/2024	30049039	2/00	5102	CP	120,0000	0,2875	34,50	0,00	34,50	4,14	0,00	12,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim U.T.I.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 340263524 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 28/03/2024 Pedido: 2783983 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2783983 *** 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: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

00000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090171153600101344922172196960000061838

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 42.429

NOSSO NUMERO 17115360001344922

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 618,38

VALOR COBRADO 618,38

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D76.69A.1CB.E66.A5F

=====

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 EletrônicaPRECISION 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.br0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.304
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0330 4614 4200 0449 5500 1000 0093 0410 1562 3642

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

135240650024201 - 27/03/2024 19:07:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. 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 DE EMISSÃO

27/03/2024

ENDEREÇO

BAIRRO - DISTRITO

CTP

DATA DA SAÍDA ENTRADA

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

VILA WILLIAMS

17400-000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

GARÇA

SP

1434075066

FATURA / DUPLICATA

Número 001

Data 24/04/2024

Valor RS 2.625,52

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
1.531,54	183,78	0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,52
VALOR DO FRI-UI	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	2.625,52

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

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

SUMARE

SP

QTD ANTIQUIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10

Volumes

102,000

102,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALÍQ ICMS	VALOR IPI
15621	SORO FISIOLÓGICO (CLOROreto DE SODIO) 0,9% - CX 80 FR - 100ML FRESNILUS O - Lote: 74TA0053 Qt: 2 Val: 05/12/25 Lote: 74TA0041 Qt: 8 Val: 04/12/25 FC162F15082-1200-4677-8004-79861B2D7F30	30049009	520	5102	CX	10	262,5520	2.625,52	1.531,54	183,78			12,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

101 - Contribuinte
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
PEDIDO DE COMPRA: PDC=340264991#BIONEKO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1562304
102 - Fisco
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 353,13 Estadual: R\$ 715,06 Municipal: R\$ 0,00 Fongo: IBPF
Ar Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:44
306203062 0001

0009.2

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090320236900900188539175796960000262552

BENEFICIARIO:

ANTARES SECURITIZADORA DE RECE

NOME FANTASIA:

ANTARES SECURITIZADORA DE RECEBIVEI

CNPJ: 31.508.560/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 42.430

NOSSO NUMERO 32023690000188539

CONVENIO 03202369

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.625,52

VALOR COBRADO 2.625,52

=====

NR. AUTENTICACAO A.00E.1A5.0A0.D9A.4AB

=====

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

0009 4

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090320236900900188540173496980000057097

BENEFICIARIO:

ANTARES SECURITIZADORA DE RECE

NOME FANTASIA:

ANTARES SECURITIZADORA DE RECEBIVEI

CNPJ: 31.508.560/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.431
NOSSO NUMERO	32023690000188540
CONVENIO	03202369
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	570,97
VALOR COBRADO	570,97

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8F9.830.660.A78.37E

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: 26/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.965,86 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		Nº-e Nº. 000.015.735 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.015.735 Série 001 Folha 1/1	
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI R JACY STEVAUX VILLACA, 266 JARDIM CONTORNO - 17047-250 Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 3524 0310 2032 7400 0131 5500 1000 0157 3517 8886 1220 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 507317	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	26/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064	26/03/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARÇA	SP	1435325198	10:44:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
GARÇA	SP		

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	23/04/2024
Valor	R\$ 4.965,86

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
4.965,86	893,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.965,86
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	1.651,65	4.965,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0- Por conta do Rem				
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	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L)	34029090	0/00	5102	UN	2,0000	586,3000	1.172,60	0,00	1.172,60	211,07	0,00	18,00
1205	TEKTON 101 PLUS (BB25L)	34029090	0/00	5102	UN	2,0000	971,9600	1.943,92	0,00	1.943,92	349,91	0,00	18,00
1206	TEKTON 108 (BB25L)	34029090	0/00	5102	UN	2,0000	418,3000	836,60	0,00	836,60	150,59	0,00	18,00
1208	TECPON SOFT (BB 25L)	34029090	0/00	5102	UN	2,0000	506,3700	1.012,74	0,00	1.012,74	182,29	0,00	18,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885 338-01 Auxiliar de Almoxarifado 													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: Boleto	
O.S./ Pedidos: 14088 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	
Tributos aproximados R\$ 757,79 Fed., R\$ 893,86 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.B Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br	
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.651,65	

25/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:57
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	25/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.253.143
VALOR TOTAL	4.965,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	2.2CB.664.5A8.367.E4E
------------------	-----------------------


PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA
Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e
Número da Nota/Série
319/NFE
Data e Hora de Emissão
01/04/2024 10:45:08
Código de Verificação
EBD9335D5566C973DA42
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 MARÇO 24

Dedução / Outras Informações

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
 BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.970,00

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	1.970,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	59,10		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,20%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB.		
	23,64		12,81		59,10		19,70	115,25		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.854,75
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.854,75 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Oitocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/05/2024.
 - Valor aproximado de Tributos: Municipal: 59,10 (3,00%)

Bárbara C. T. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do laudo	Nome do Exame	Status
1	2161293 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LAZARO DOMIZETE SOARES DA SILVA			03/08/58	30/03/24	30/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
2	2161719 HOSP GARCIA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NAIR DO CARMO RAMOS			04/03/49	30/03/24	30/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
3	21617070 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	YARA DE MATEOS DA SILVA			21/10/97	30/03/24	30/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
4	21617065 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IVONIDE ATILDES FERREIRA			02/09/55	30/03/24	30/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
5	21617068 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIRECE CARVAL DUARTE			02/09/55	30/03/24	30/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
6	21616963 HOSP GARCIA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JURACY DE ARAUJO FAZIO			08/11/49	30/03/24	30/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
7	21616932 HOSP GARCIA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	MARIO ANIPA HATISUKA			12/07/41	29/03/24	29/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
8	21616919 HOSP GARCIA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	EXMARITHA CINTRA LUPORINI			09/10/45	29/03/24	29/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
9	21616836 HOSP GARCIA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	WALTER CONDI			06/01/49	29/03/24	29/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
10	21616805 HOSP GARCIA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	KASUO NAKADA			29/01/35	29/03/24	29/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
11	21616673 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VICENTE SIMAO			29/11/38	28/03/24	28/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
12	21616672 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSÉ ALVES PEREIRA			28/04/44	28/03/24	28/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
13	21616671 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSÉ ALVES PEREIRA			28/04/44	28/03/24	28/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
14	21616547 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	EXMARITHA CINTRA LUPORINI			30/04/05	28/03/24	28/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
15	21616574 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCAS PROCOPIO LANZI			09/09/35	28/03/24	28/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
16	21616571 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	EXMARITHA CINTRA LUPORINI			26/11/38	28/03/24	28/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
17	21616570 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VICENTE SIMAO			15/06/71	28/03/24	28/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
18	21616558 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARCIA CRISTINA DE OLIVEIRA			26/11/38	28/03/24	28/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
19	21616533 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VICENTE SIMAO			26/11/38	28/03/24	28/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
20	21616532 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	EXMARITHA CINTRA LUPORINI			09/09/35	28/03/24	28/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
21	21616484 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ROSANNE DE MIRANDA LOUZADA			01/10/71	27/03/24	27/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
22	21616471 HOSP GARCIA ECG	ROSANNE DE MIRANDA LOUZADA	RENATO PEREIRA BONFIM			22/01/73	27/03/24	27/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
23	21616471 HOSP GARCIA ECG	ROSANNE DE MIRANDA LOUZADA	ROSANNE DE MIRANDA LOUZADA			19/05/56	27/03/24	27/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
24	21616471 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIRCEU MARCANO			16/04/74	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
25	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ILIANA ARO DOS SANTOS DA SILVA			20/05/11	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
26	21616436 HOSP GARCIA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LUCIANA GALERIA PRIMO MARQUES			11/10/46	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
27	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ILIANA ARO DOS SANTOS DA SILVA			17/06/61	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
28	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NEUZA ALBERTI SERAPIÃO			19/03/08	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
29	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FATIMA CRISTINA DE PAULA CINTRA			19/03/08	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
30	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOVANNY M MANFROTTE			14/06/95	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
31	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOVANNY M MANFROTTE			27/10/98	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
32	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VITOR BRAZ CASSOLA			30/10/57	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
33	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BRUNO REYES DA SILVA 2			30/10/57	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
34	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BRUNO REYES DA SILVA 2			27/10/98	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
35	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CELIA FERNANDES RABIERI			30/10/57	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
36	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VINICIUS DA SILVA			24/03/24	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
37	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NEALDO MARQUES			04/04/41	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
38	21616436 HOSP GARCIA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GERALDO FIDENCIO MODESTO			15/02/48	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
39	21616436 HOSP GARCIA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JESSICA DA SILVA BRANDAO ALVES			24/05/95	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
40	21616436 HOSP GARCIA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JOSÉ ALVES PEREIRA			17/10/50	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
41	21616436 HOSP GARCIA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	KAINERY VITORIA DA SILVA LEM			19/02/03	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
42	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LEANDRO MARINHO 2			16/08/75	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
43	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TEMA SIMEAO ALVINO			04/11/72	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
44	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROSALINA DE ALMEIDA VIEIRA DORIGON			31/05/73	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
45	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCO ALEXANDRE CINILLO			06/11/75	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
46	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VANESSA C ROMAO			21/06/83	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
47	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VANESSA C ROMAO			27/07/53	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
48	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	HELENA DE FATIMA BRUNELI			08/04/54	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
49	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIO SANTOS SILVA			23/06/56	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
50	21616436 HOSP GARCIA ECG	ROSANNE DE MIRANDA LOUZADA	LYGIA MARIA MEIRELLES MACHADO			01/06/98	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
51	21616436 HOSP GARCIA ECG	ROSANNE DE MIRANDA LOUZADA	VERA LUCIA GOMES COSTA			16/03/89	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
52	21616436 HOSP GARCIA ECG	ROSANNE DE MIRANDA LOUZADA	SIMONE DE OLIVEIRA			30/03/83	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
53	21616436 HOSP GARCIA ECG	ROSANNE DE MIRANDA LOUZADA	TATIANE APARECIDA MORAES FERREIRA			02/03/50	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
54	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CRISTIANO TAKESHTA DE OLIVEIRA			07/10/88	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
55	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WALDIR MARIUSSO			28/01/89	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
56	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOHNY DE OLIVEIRA FREITAS			05/06/56	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
57	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA DO SOCORRO MARCON FERREIRA			02/01/94	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
58	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA HELENA ALVES			05/06/56	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
59	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA H. ALVES			20/12/44	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
60	21616436 HOSP GARCIA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SIMONE DE OLIVEIRA			19/06/71	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
61	21616436 HOSP GARCIA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MADALENA BRIGUET DE SOUZA			14/07/49	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
62	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PAULO SERGIO DE FREITAS			08/01/71	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
63	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDIMAR MANCIO			18/03/24	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
64	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROSALINA DE ALMEIDA VIEIRA DORIGON			04/11/72	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
65	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DOUGLAS LEAO ESTEVES FARTO			18/03/24	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
66	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LEONARDO REGIS DE DEUS			16/04/09	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
67	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DANIEL DIAS DOS SANTOS			02/01/94	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
68	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIS FELIPE CHAGAS VIEIRA			05/10/48	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
69	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ILIANA BURNIEJO LITE MARTINS			05/03/46	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
70	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LAURENTINI WILLIAM CAETANO DE JESUS			05/05/58	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
71	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ FRANCO			07/01/73	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
72	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALDEC JULIO DE ALMEIDA			08/11/35	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
73	21616436 HOSP GARCIA ECG	ROSANNE DE MIRANDA LOUZADA	SOPHIA GABRIELE DA SILVA			30/04/73	26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
74	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	SOPHIA GABRIELE DA SILVA				26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
75	21616436 HOSP GARCIA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MAZUTOSH MAWATARI				26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado
76	21616436 HOSP GARCIA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	RUTH HELENA NOGUEIRA				26/03/24	26/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudoado

75	2151643	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JURACY DE ARMUJO FAZIO			16/03/24	16/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
76	2151615	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ FRANCO			16/03/24	16/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
77	2151410	HOSP GARÇA ECG	DR. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	MARIA LUIZA DA SILVA JACINTO			15/03/24	15/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
78	2151409	HOSP GARÇA ECG	DR. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	MIRIA CARDOSO PERALTA			15/03/24	15/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
79	2151228	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ISAURA LUIQUICO			15/03/24	15/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
80	2151225	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALDECI JULIO ALMEIDA			15/03/24	15/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
81	2151224	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JURANDIR JOAQUIM DA SILVA			15/03/24	15/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
82	2151223	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IONARA MANTINS MARINI			15/03/24	15/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
83	2151016	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MADALENA BRINQUEZ DE SOUZA			15/03/24	15/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
84	2149151	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GLAUCIAN QUEIROZ GONÇALEZ		#####	15/03/24	15/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
85	2149639	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	LUIZ FRANCO			14/03/24	14/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
86	2149699	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FERNANDO JUSTINO DA SILVA			14/03/24	14/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
87	2148653	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MISLENE BELO DOS SANTOS			14/03/24	14/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
88	2148602	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA APARECIDA PEREIRA PILLI			14/03/24	14/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
89	2147947	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	FANCIELE CRISTINA MARQUES COSTA CAVALHE			13/03/24	13/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
90	2147313	HOSP GARÇA ECG	ROSAMIE DE MIRANDA LOUZADA	JOÃO FERREIRE			13/03/24	13/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
91	2146135	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LAURA JUDICE MODESTO FORTUNATO 01			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
92	2146123	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LAURA JUDICE MODESTO FORTUNATO 01			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
93	2146069	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANTONIO MILTON TEIXEIRA 01			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
94	2146029	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANTONIO MILTON TEIXEIRA			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
95	2146022	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ANTONIO MILTON TEIXEIRA			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
96	2145252	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JARA TEREZA RODRIGUES			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
97	2145251	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FABIO HENRIQUE DO NASCIMENTO			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
98	2144810	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALDIR SILVEIRA CEZAR			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
99	2144782	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIRECE CANDIDA DA SILVA MUJIZ			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
100	2144573	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LEANDRO LUPORINI DE BARROS 3			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
101	2144572	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LEANDRO LUPORINI DE BARROS 2			12/03/24	12/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
102	2144539	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MIRELA DOS SANTOS CAMILO			11/03/24	11/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
103	2144405	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ENZO PIETRO FRANCA			11/03/24	11/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
104	2144274	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NATALI LOURENS MARINI MARTINS			11/03/24	11/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
105	2144205	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROBERTO A GUESSO			11/03/24	11/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
106	2143571	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROBERTO A GUESSO			11/03/24	11/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
107	2142735	HOSP GARÇA ECG	ROSAMIE DE MIRANDA LOUZADA	LEANDRO LUPORINI			11/03/24	11/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
108	2142726	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LEANDRO LUPORINI DE BARROS			10/03/24	10/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
109	2142723	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SARA REIS BABINO FREIRES			10/03/24	10/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
110	2142713	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SUELI NEGRE GUERRA 2			10/03/24	10/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
111	2142712	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARILU CRISTINA BATISTA			10/03/24	10/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
112	2142685	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			09/03/24	09/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
113	2142649	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			09/03/24	09/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
114	2142547	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADAILTON FERREIRA DA COSTA			09/03/24	09/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
115	2142544	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA JOSE MARQUES			09/03/24	09/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
116	2142495	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ SANCHES DA SILVA			09/03/24	09/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
117	2142460	HOSP GARÇA ECG	DR. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	WILMA DE ANDRADE MIRANDA			08/03/24	08/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
118	2141976	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARCOS RODRIGUES DA SILVA			08/03/24	08/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
119	2140756	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	LUZ SANCHES DA SILVA			07/03/24	07/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
120	2140610	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IVAIR NEGRE GUERRA			07/03/24	07/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
121	2140602	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUZ SANCHES DA SILVA			07/03/24	07/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
122	2139882	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUZ SANCHES DA SILVA			07/03/24	07/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
123	2139852	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	AMEDEU JOSE ZANCOPE			07/03/24	07/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
124	2139783	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARGARETE FREITAS HOLANDA			07/03/24	07/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
125	2139613	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	PIETRO APARECIDO CARRELL DOS SANTOS			07/03/24	07/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
126	2139309	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	BRUNA DE OLIVEIRA BATISTA			07/03/24	07/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
127	2138941	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MATEUS PESSOA			06/03/24	06/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
128	2138760	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSE FRANCISCO STOCH			06/03/24	06/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
129	2138426	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SILVIA REGINA MARTINS DOS SANTOS			06/03/24	06/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
130	2138411	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA			06/03/24	06/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
131	2138401	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA ESTRELA CAMILO			06/03/24	06/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
132	2138353	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA ESTER CAMILO			06/03/24	06/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
133	2137788	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA ESTER CAMILO			06/03/24	06/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
134	2137772	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	BRUNO DO CARMO GALVAO			05/03/24	05/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
135	2137029	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	PHISOLIA REGINA DE SOUZA			05/03/24	05/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
136	2136790	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA IGNEIS MOREIRA			05/03/24	05/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
137	2135665	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GUILHERME VINICIUS DINIZ			04/03/24	04/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
138	2135647	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CELSO GONÇALVES DE SOUZA			04/03/24	04/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
139	2135535	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CELSO GONÇALVES DE SOUZA			04/03/24	04/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
140	2134714	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LOURENCO SEBASTIÃO			04/03/24	04/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
141	2134294	HOSP GARÇA ECG	ROSAMIE DE MIRANDA LOUZADA	JOSEFON EDUARDO FONSECA DOS SANTOS			04/03/24	04/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
142	2134047	HOSP GARÇA ECG	ROSAMIE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDA PEREIRA SACCA			04/03/24	04/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
143	2134036	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	WANDA MARIA TROCHA MARQUES			03/03/24	03/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
144	2134032	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO			03/03/24	03/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
145	2133873	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	BRUNO CEZAR ROBINATO			02/03/24	02/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
146	2133856	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROBSON SANTOS RODRIGUES			02/03/24	02/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
147	2133794	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIEMYL LUCIA SOUSA SANTOS			02/03/24	02/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
148	2133762	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MIRELLA LUCIA SERRA CORCOULO TEIXEIRA			02/03/24	02/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
149	2133744	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MERCEDES MARTINEZ DE ANIPRADE			02/03/24	02/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo
150	2133734	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MOYSES AMER SANDINE			02/03/24	02/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudo

150	2133572	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JACIRA LAURENTINO SIQUEIRA			30/07/50	01/03/24	01/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
151	2133490	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BERNARDO SANTANA GREGO			10/08/18	01/03/24	01/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado
152	2133835	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FLORA MARIA DE SOUZA DEROBIO			04/09/66	01/03/24	01/03/24	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	Exame Laudado

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo	Nome do Exame	Status
1	2164545 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	NILTON JUNJI MATSUMOTO			27/06/54	27/03/24	27/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
2	2164531 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARCIA ADRIANA DE OLIVEIRA CARVALHO			27/09/84	27/03/24	27/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
3	2164518 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	ANA ALBERTINA BORGES			24/08/52	27/03/24	27/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
4	2164499 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	BENEDITO MANOEL DA SILVA			18/07/55	27/03/24	27/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
5	2164490 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	PRISCILA CODONHO DA SILVA			17/03/82	27/03/24	27/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
6	2164470 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	JESUS MARQUES			19/09/45	27/03/24	27/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
7	2163699 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANA PAULA RODRIGUES SILVA			18/04/81	26/03/24	26/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
8	2163694 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARINA JACINTO			10/04/64	26/03/24	26/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
9	2163688 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	APARECIDA MARIA DA SILVA MARTINS			11/05/58	26/03/24	26/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
10	2163685 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	SILVIA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS			21/07/54	26/03/24	26/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
11	2163683 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSÉ CARLOS PIOTTO			30/09/51	26/03/24	26/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
12	2162121 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS			13/06/35	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
13	2162118 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MAURO APARECIDO DE PAULA			23/01/58	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
14	2162115 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CINTIA MARIA DE ANDRADE BELONI			13/01/88	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
15	2162113 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	SOPHIA PAULINO DA SILVA			19/03/14	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
16	2162109 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANGELO FRANCISCO ARCANJO			20/12/13	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
17	2162093 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	OLGA CASSIMIRO BARBOSA			27/01/54	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
18	2161833 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MURILO MOREIRA DA SILVA			18/09/16	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
19	2161220 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARILENE DE JESUS			03/11/60	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
20	2160681 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JESUS MARQUES			19/09/45	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
21	2160679 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSÉ APARECIDO CARVALHO			25/08/45	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
22	2160671 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	REGINA DE JESUS LEANDRO			20/04/65	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
23	2160663 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	KAUAN MIGUEL CAMPOS ALCANTARA			18/04/13	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
24	2160629 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	APARECIDA LOPES DE OLIVEIRA			17/07/53	25/03/24	25/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
25	2159992 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	GIOVANNA XAVIER RAMOS DIAS			15/06/10	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
26	2159990 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PEDRO LOPES			15/08/78	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
27	2159985 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUIZ SAMPAIO DE JESUS			07/12/59	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
28	2159983 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	AMANDA GABRIELA GARCIA			04/12/98	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
29	2159980 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DEVANILDE DE JESUS			12/11/59	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
30	2159979 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JAILA MARIA MARCIANO			21/01/85	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
31	2159974 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOANA RODRIGUES DOS SANTOS			14/01/85	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
32	2159972 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI			10/01/88	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
33	2159969 HOSP GARÇA EEG	DR. CRISTIANE FIQUENE CONTI	ROSANGELA APARECIDA FARIAS			12/03/63	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
34	2159967 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CRUZEIRA AMORIM DE SÁ			21/09/57	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
35	2159963 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	NILSON FERREIRA DO PRADO			09/12/65	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
36	2159957 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANGELICA RIBEIRO CORREA			09/09/92	22/03/24	22/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
37	2159541 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ELLOA BEATRIZ GONCALVES DOS SANTOS			03/07/16	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
38	2157535 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANA CAROLINA SILVA DE MORAES			30/11/12	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
39	2157530 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ISABELA MARTINS RAIMUNDO			23/01/19	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
40	2157526 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	EMANUEL ESTANISLAU DE OLIVEIRA			05/09/22	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
41	2157518 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ELOYSE VITORIA SILVA BARBOSA			03/06/20	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
42	2157508 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JHONATAN WILLIAN DOS SANTOS			13/01/15	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
43	2157501 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ELIZABETH DE OLIVEIRA COSTA SOUZA			18/09/51	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
44	2157496 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	VILMA THEREZA ALVES CASTILHO			31/10/41	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
45	2157492 HOSP GARÇA EEG	DR. CRISTIANE FIQUENE CONTI	RAUL LIMA DA CRUZ			15/03/45	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
46	2157484 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LOURDES EVANGELISTA			10/03/34	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
47	2157476 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ALDIVINA DE MORAES BORGES			04/02/59	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
48	2157473 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	VITORIA DE OLIVEIRA DA SILVA			09/12/06	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
49	2157465 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOAO LEITE VEIRA			24/03/56	21/03/24	21/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
50	2157461 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	ANGELO ANDRE DA SILVA MARTINELLI			25/06/95	06/03/24	06/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
51	2137843 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	PEDRO AUGUSTO PORTO VILAS BOAS			15/04/00	06/03/24	06/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
52	2137840 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	MARCELO CAMPOI GIMENES JUNIOR			16/04/05	06/03/24	06/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
53	2137836 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	AGNALDO DE OLIVEIRA JUNIOR			07/02/05	06/03/24	06/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
54	2137830 HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	EMMANUEL JOSE AGUIAR PINOTTI AFFONSO			06/01/06	06/03/24	06/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
55	2137759 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANGELO ANDRE DA SILVA MARTINELLI			25/06/95	06/03/24	06/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
56	2137750 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PEDRO AUGUSTO PORTO VILAS BOAS			15/04/00	06/03/24	06/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
57	2137742 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARCELO CAMPOI GIMENES JUNIOR			16/04/05	06/03/24	06/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
58	2137739 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	AGNALDO DE OLIVEIRA JUNIOR			07/02/05	06/03/24	06/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
59	2137737 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	EMMANUEL JOSE AGUIAR PINOTTI AFFONSO			06/01/06	06/03/24	06/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
60	2137727 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DAVI LUCAS SOARES DA SILVA			02/12/22	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
61	2137724 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	HEITOR GABRIEL CARVALHO FERMINO			08/06/22	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado

62	2137271	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MAITE CHAVES DOS SANTOS			24/11/16	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
63	2136432	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	HEITOR DE OLIVEIRA GONVALVES			13/05/16	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
64	2136425	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	HENRIQUE GUIMARÃES MAFHUD			19/06/84	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
65	2136410	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	ARTHUR DE OLIVEIRA GONCALVES			13/05/16	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
66	2136408	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	HEITOR GABRIEL CARVALHO FERMINO			08/06/22	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Laudado Impossibilitado
67	2136400	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	MAITE CHAVES DOS SANTOS			24/11/16	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Laudado Impossibilitado
68	2136396	HOSP GARÇA EEG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	DAVI LUCCA SOARES DA SILVA			02/12/22	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Laudado Impossibilitado
69	2136386	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSE PEDRO RIBEIRO DIAS			30/04/15	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado
70	2136379	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUIS OTAVIO SILVERIO DE OLIVEIRA			02/04/20	05/03/24	05/03/24	EEG - EEG	Exame Laudado

000953

25/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:40:00
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	25/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.854,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	1.CD7.C34.08A.02B.216
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000030425 Série NFSE, emitido 12/04/2024

Número da Nota - Série

000000030792 - 1

Autenticidade

WLI1-A8BO

Data de Emissão

12/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARILIA

Fone:

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

Pais:

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 1.185,500 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.726,65.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 2.726,65.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Mar/2024 - Vencto. 25/04/2024

Valor Liquido R\$ 2.644,85

Matheus Silva Mufalo
RG: 47.468.476-5

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	2.726,65	-	81,80	2.726,65

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.644,85

HOSPITALAR

25/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:40:00
306203062 SEGUNDA VIA 0005

000975

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.644,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	0.DCE.134.07D.B90.FE8
-----------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

0000.10

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 GARCA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 160.34417.15-6	11 Nome FABIANA XOLIS GUIMARAES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DOMINGOS MARANGAO, 65				13 Bairro MONTE VERDE
14 Município GARCA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 059340 - 00269 / SP	18 CPF 362.901.598-01
19 Data de Nascimento 04/11/1987	20 Nome da Mãe MARIA ELENA XOLIS GUIMARAES			

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. 2.425,97	24 Data de Admissão 02/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/04/2024	26 Data de Afastamento 17/04/2024	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	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.214,69	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 160,03	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 4/12 avos	R\$ 808,65	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 202,16	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/04/2023 a 01/04/2024	R\$ 2.425,97	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 876,05
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\$ 5.687,55

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 30/dias	R\$ 2.425,97	112.1 Previdência Social	R\$ 103,10	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 60,64
114.1 IRRF	R\$ 86,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		-
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.676,46
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.011,09

TERMO DE QUITAÇÃO 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 160.34417.15-6		11 Nome FABIANA XOLIS GUIMARAES		
17 CTPS (nº, série, UF) 059340 - 00269 / SP		18 CPF 362.901.598-01	19 Data de Nascimento 04/11/1987	20 Nome da Mãe MARIA ELENA XOLIS GUIMARAES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/04/2024	26 Data de Afastamento 17/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 20 de maio de 2024

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).

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.48.46
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:	26/04/2024
VALOR:	3.011,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.4A3.711.50F.283.396

=====

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

000934

 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 Número da Nota Fiscal 559			
Dados do Prestador de Serviço						
 Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda Ecq Avenida Portugal,1740 CONJ. A - CONJ. A sala 63 - Santa Cruz do José Jacques CEP 14020-733 - Fone: (16)8867-9644 - Ribeirão Preto/ SP fercdalpicolo@gmail.com Inscrição Municipal 20004074 -CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24		Data de Geração da NFS-e 01/04/2024 12:12:17 Data de Competência/Emissão 01/04/2024 Cód. de Autenticidade FD2C1F4FE Responsável pela Retenção				
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 170	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 01/04/2024			
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo				
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço : R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Complemento : SALA 6 CEP : 17402-064 Telefone :		IM : Número : 70 Bairro : VILA WILLIAMS Cidade/UF : Garça/ SP E-mail :				
Dados do Intermediário de Serviços						
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social				
Descrição dos Serviços						
Locacao de Equipamentos						
Detalhamento dos Tributos						
Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos, Ho...		Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103	
VI. 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
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	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$1.420,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :		
Informações Adicionais						
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 2,50% DEPOSITO BANCARIO: BANCO SANTANDER AG: 3911 C/C: 13003545-5 Contrato N. 013/2023 - Ref. Abr/2024 - Vencto. 26/04/2024						

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.45
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: 3911-X - PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP

CONTA: 13.003.545-5

FAVORECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS MEDICOS HOSPI

CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24

VALOR: R\$ 1.420,00

DEBITO EM: 25/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042501

AUTENTICACAO SISBB: 4.797.02C.BBF.E5B.8B1

000940

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.054.388
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0543 8811 1875 4645
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
143240077202595 - 28/03/2024 19:16:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
821012618116

CNPJ / CPF
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
28/03/2024
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN
BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17402-064
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP
FONE / FAX
1434075062
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num.
001
Venc.
25/04/2024
Valor
R\$ 330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
330,00
VALOR DO ICMS
39,60
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
330,00
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.
61,88
V. TOTAL DA NOTA
330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
FRETE
0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
06.321.409/0001-96
ENDEREÇO
ESTR JOSE SEDANO, 854
MUNICÍPIO
CAMPINAS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1,000
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO PRODUTO
01964
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP
IM/TV GEN FARMACE
LOTE: DX23J098 - DT.FABR: 10/11/23 -
DT.VALID: 31/10/25 -GTIN.: 7898166040786 -
REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE:
FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE
LTDA
NCM/SH
30039099
O/CST
0/00
CPOP
6108
UN
AM
QUANT
300,0000
VALOR UNIT
1,1000
VALOR TOTAL
330,00
VALOR DESC
0,00
B.CÁLC ICMS
330,00
VALOR ICMS
39,60
VALOR IPI
0,00
ALIQ. ICMS
12,00
ALIQ. IPI
0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

08 APR 2024

HOSPITALAR

25 777 11

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 340264991, 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): 756639 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 61.88 (18.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br
RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003714154007763102796970000033000

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 42.502
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 330,00
VALOR COBRADO 330,00

NR. AUTENTICACAO 0.14A.93D.C3D.B43.4A2

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.

000945

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 641636
SÉRIE 1



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 641636
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6416 3611 5700 6280

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240657342519 28/03/2024 16:28:14

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
28/03/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
28 MAR. 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/04/2024 1.973,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.843,09

VALOR DO ICMS
324,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.973,62

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
1.973,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
11

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
38,41

PESO LÍQUIDO
38,41

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
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 003/24 (3) 01/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 003/24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029)	48030090	000	5102	CX	3	54,2267	162,68	162,68	29,28	0,00	18,00	0,00
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG01 (10) 05/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: YKG01, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/05/2022, Data Val: 30/05/2027)	90183929	700	5102	CX	10	17,7400	177,40	177,40	31,93	0,00	18,00	0,00
4203	NISTATINA SUSP.ORAL 50ML GEN-PRATI DONA-DUZZI LT 23J77A (5) 04/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23J77A, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/04/2025)	30042099	500	5102	FR	5	6,2400	31,20	31,20	3,74	0,00	12,00	0,00
37605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-005C (2) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA005C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90183929	200	5102	CX	2	18,5200	37,04	37,04	6,67	0,00	18,00	0,00
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1544 (2) 11/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 1544, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043990	000	5102	RL	2	54,4450	108,89	108,89	19,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 340264991 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ||#R39V7 R8P10V3 R1P2V1 ||
ITEM 9 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 11 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI. PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 11 ICMS-ST retido por operação anterior base: 104,88 valor: 16,80
Pedido: 639196
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: 0,24

RESERVADO AO FISCO

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

000944

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

3-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 641636
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 1000 6416 3611 5700 6280

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240657342519 28/03/2024 16:28:14

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
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 LT 000052/2023 (30) 02/2026 (Fornecedor: 1003, Lote: 000052/2023, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 26/02/2026)	30059090	000	5102	CX	30	12,3540	370,62	370,62	66,71	0,00	18,00	0,00
28361	CORD CLAMP C/300-SR LT 775B4 (1) 02/2028 (Fornecedor: 7737, Lote: 775B4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/20- 28)	90189095	400	5102	CX	1	83,8500	83,85	83,85	15,09		18,00	
7880	DIMORF(A1) 10MG 50CP-CRISTALIA (PORT.344/- 98) LT 23050569 (6) 05/2025 (Forneco- dor: 2591, Lote: 23050569, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30044990	500	5102	CX	6	38,8400	233,04	233,04	41,95		18,00	
1020	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X250MM C/- 12-MSO LT 200579 (5) 01/2029 (Fornecedor: 160, Lote: 200579, Qtde: 5 ,Data Fab: 10/- 01/2024, Data Val: 10/01/2029)	90211020	040	5102	DZ	5	10,5900	52,95			0,00		0,00
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02110031 (10) 11/2026 (Fornecedor: 173- 4, Lote: 02110031, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/ 12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183219	200	5102	CX	10	4,9800	49,80	49,80	5,98		12,00	
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 230508 (24) 05/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 230508, Qtde: 24 ,Data Fab: 08/05/2- 023, Data Val: 08/05/2028)	82121020	260	5405	PCT	24	3,2325	77,58			0,00		0,00
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIM LT 053/24 (7) 02/2029 \ LT 085-24 (1) 03/- 2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 053/24, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2029 / Fornecedor: 3704, Lote: 085-24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Da- ta Val: 31/03/2029)	30059090	000	5102	RL	8	15,3900	123,12	123,12	22,16		18,00	
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 3S4749 (1) 08/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3S4749, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	500	5102	CX	1	31,9400	31,94	31,94	3,83		12,00	
21575	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12 PROC-CREME LT 5055401A (10) 01/2026 (Fornecedor: 106- 2, Lote: 5055401A, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/ 01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30051030	000	5102	PCT	10	43,3510	433,51	433,51	78,03	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000038529991701045496970000197362

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 42.503
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.973,62
VALOR COBRADO 1.973,62
=====

NR.AUTENTICACAO 4.A08.115.58F.198.B30
=====

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
25955
Código de Verificação de Autenticidade
0DSL4KBIL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2024 às 15:13:03
Chave de Acesso
206352949XNST9VH9UFA5UJHQZIGRAM5

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
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/04/2024
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 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual 001814512	Inscrição Municipal 000016112	Cadastro PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 34062527		

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
1,0000	UN	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS - ANGIO TC TORAX ARTERIAL	730,0000	R\$ 730,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 3,3905%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 730,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 730,00	Total do ISS R\$ 24,75	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\$ 730,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$98,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$24,09

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25955 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0DSL4KBIL.

Data

CPF/RG

Assinatura

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

Clínica: PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 14.882.395/0001-08

Nº Lote: 37
Convênio: AHBB
Período: 01/03/2024 a 31/03/2024
Protocolo
Recebimento

Vencimento: 25/04/2024
Data Envio: 02/04/2024
Nº Nota:
Data Nota:

Nome Paciente				Matricula						
Data	Guia	Código	Procedimento	Qtde	Val. Unit.	Val. HM	Val. CO	Val. Filme	Val. Mat.	Val.
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS										
15/03/2024	262	41001419	ANGIO TC TORAX ARTERIAL	1		500,0000	0,0000	0,0000	230,00	730,00
				1	230,0000				230,00	
Totais:1						500,0000	0,0000	0,0000	230,00	730,00

Procedimentos Realizados Página 1

Total Página 730,00

Procedimentos Realizados Lote 1

Total Lote 730,00

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN SP 212449

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000947

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003013022310103731054296970000073000

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 42.504

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 730,00

VALOR COBRADO 730,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.DA0.9B7.40C.72A.83E

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.

4



DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso

3524.0305.8476.3000.0110.5500.1000.2634.8410.0475.7538

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

000948

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

1-Saida 1
2-Entrada
No. 263484
Série 1

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135240656041557	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 28/03/2024
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Data de Entrada / Saída	
		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA

263484-A									
25/04/2024									
1.564,40									

DADOS DO PEDIDO

Número 413505	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancário
-------------------------	---------	-------------------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.415,60	Valor do ICMS 254,81	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.564,40
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor Aprox de Tributos 490,33	Valor Total da Nota 1.564,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF SP	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 5	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 33,610	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total 33,610/0,440

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	UF SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
50725	AVENTAL PROC. MANGA LONGA BCO PUNHO ELAST SOFT UNIDADE 20G ANADONA Lote: 102-24 06/02/2026 00 Fabr: 07/02/2024 Cod Fabr: 782 Reg.MS: 80175349006 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$. 185,61 Federal e 248,40 Estadual Fonte IBPT	62101000	000	5102	UN	1200,000	1,15000	1.380,00	1.380,00	248,40	0,00	0	18,00
46132	CLOREXIDINA 0,12 % ENXAGUAT. BUCAL RIOHEX GARD FRASCO 250ML (0520300610) RIOQUIMICA Lote: 2400770 28/02/2026 00 Fabr: 23/02/2024 Cod Fabr: 0520300610 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780210094 L.Neu Trib. Aprox R\$. 20,00 Federal e 26,78 Estadual Fonte IBPT	33069000	060	5405	FRC	24,000	6,20000	148,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
57455	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO ENTEROFTAL. PHARMASCIENCE Lote: 380-055/23 25/10/2025 00 Fabr: 26/10/2023 Cod Fabr: 380 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$. 4,79 Federal e 4,73 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	CP	400,000	0,08900	35,60	35,60	6,41	0,00	0	18,00

Informações Complementares
P07

Pedido ref. ao PDC: 340264991 - **TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)**

Decretos:

Obs Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária

Produtos farmacêuticos Para: 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10,147

Reservado ao Fisco

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080130383009328940700009196970000156440

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.505

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.564,40

VALOR COBRADO 1.564,40

NR.AUTENTICACAO C.F6D.9D9.584.259.978

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 000.015.762
Série 001
Folha 1/1



3524 0310 2032 7400 0131 5500 1000 0157 6218 8000 7024

10.203.274/0001-31

HOSPITALAR

Bruno Paquin

RESERVADO AO FISCO



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	15762	35240310203274000131550010000157621880007024

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	1 - PRODUÇÃO	09/04/2024 17:20:44	
EVENO	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
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		135240743999922	09/04/2024 17:20:44

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31	
ENDEREÇO R JACY STEVAUX VILLACA 266		BAIRRO JARDIM CONTORNO	CEP 17047-250
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 143208-7108	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 143532-5198	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000957

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090176838700100011375177596970000439500

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 42.506

NOSSO NUMERO 17683870000011375

CONVENIO 01768387

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.395,00

VALOR COBRADO 4.395,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.B20.6B5.34A.6AE.39F

=====

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
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 351.873
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO	3124.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3518.7311.2222.5294
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 131245885559990 - 27/03/2024 19:11:21	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813015151117	CNPJ 05.194.502/0001-14
--	---	----------------------------

URGENTE
PRODUTO HOSPITALAR

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 27/03/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 27/03/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	HORA DA SAÍDA 19:11:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

351873/1 - 26/04/24 - 1790,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.790,84	VALOR DO ICMS 214,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.790,84
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				1.790,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,0750	PESO LÍQUIDO 32,0750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
38177 30049072	(+) SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 230117 - 30/01/2025 Qtde: 50,00 / CEST: 13.002.00	000 6108	TB	50,0000	4,3478	0,0000 0,0000%	217,39	217,39	26,09 0,00	0,00	12,00	0,00
38942 30059090	(-) COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT/50 CXM C/840 Lote: C06-1 - 05/02/2029 Qtde: 3600,00 / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	3600,0000	0,4184	0,0000 0,0000%	1.506,24	1.506,24	180,75 0,00	0,00	12,00	0,00
40210 30049099	(-) SIMETICONA 75MG/ML 15ML Lote: 3U1569 - 30/10/2025 Qtde: 40,00 Portaria: RDC 576/21 / CEST: 13.002.01	000 6108	Fc	40,0000	1,6803	0,0000 0,0000%	67,21	67,21	8,07 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / compra direta pedido bionexo 340264991 - Termo de
Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / Pedidos de Venda utilizados:
12222459 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo
ICMS destino: R\$ 1506,24/ ICMS Destino: R\$ 90,37 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$:
240,87 Federal R\$: 30,79 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000954

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700242962173196980000179084

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.507

NOSSO NUMERO 28166380000242962

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.790,84

VALOR COBRADO 1.790,84

=====

NR.AUTENTICACAO F.E1A.A0B.358.518.290

=====

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
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000535489
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5354 8918 3301 8428

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

000915

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

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
28/03/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA
28/03/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:07:27

FATURA / DUPLICATA

001 11/04/2024 332,40
002 25/04/2024 332,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
664,80	72,11	0,00	0,00	664,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			664,80

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

CNPJ / CPF
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE
5 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

564454

PESO BRUTO

13,428 Kg

PESO LÍQUIDO
13,428 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	VALOR APROX. TRIBUTOS	ICMS IPI
01564200	ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) -	0	6108	1	158,890000	0,00%	158,89	158,89	0,00	19,07	0,00	12,00	0,00
3004 90 99	23091419/FAB.07/08/23/VAL.30/08/25 C/ 10 AP	10	500	CV		0,00		158,89	0,00				
01711800	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF -	0	6108	60	3,124000	0,00%	187,44	187,44	0,00	22,49	0,00	12,00	0,00
9019 20 10	230511/FAB.11/05/23/VAL.10/05/28	60	700	UN		0,00		187,44	0,00				
00990200	FITA ADESIVA 19MM X 50MT -	1	6108	70	3,180857	0,00%	222,66	222,66	0,00	26,72	0,00	12,00	0,00
4811 41 10	FC104/24-D/FAB.28/02/24/VAL.28/02/26	4	000	RL		0,00		222,66	0,00				
01352800	SERINGA 1ML SLIP SIAG -	2	6108	2	47,905000	0,00%	95,81	95,81	0,00	3,93	0,00	4,00	0,00
9018 31 11	6289202208/FAB.01/02/22/VAL.28/02/27	0	200	CX		0,00		95,81	0,00				

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03111111

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 340263524.1 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: 564454
Volume M3: 0,175258
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\$: 47,55

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000886

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100021149174896970000033240

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.508

NOSSO NUMERO 20805130000021149

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 332,40

VALOR COBRADO 332,40

NR.AUTENTICACAO 7.505.A4E.EE8.555.D55

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.116.824
Série 001
Folha 1/1



000957

3524 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1168 2410 2311 0926

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240653538023 - 28/03/2024 09:40:16

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

28/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/04/2024

Valor

R\$ 504,49

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
504,49	60,54	0,00	0,00	0,00	0,00	504,49
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	504,49

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,190

PESO LÍQUIDO

7,190

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
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 INJEX Lote: 137/23 Qt: 4400 Fab: 11/11/23 Val: 11/11/28	90183219	000	5102	UN	4.400	0,0488	214,72	214,72	25,77			12,00	
31420	LIDOCAINA 20MG/ML (GEN) SOL INJ S/V 5ML CX C/100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 3.37 Lote: L-001/24 Qt: 300 Fab: 04/02/24 Val: 31/01/26 FCI:D7F86C01-1DE1-4D98-A99A-8FC6308A1387	30039053	500	5102	AP	300	0,9659	289,77	289,77	34,77			12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 02 ABR. 2024 Bruno Joaquim HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 340264991

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#340264991#BIONEXO

Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2311092

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\$ 72,85 Estadual: R\$ 60,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000355

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080285498086553928070001796970000050449

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

NR. DOCUMENTO 42.509

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 504,49

VALOR COBRADO 504,49

NR. AUTENTICACAO A.D4F.7C5.FCC.900.092

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 (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

O-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 001424512

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4245 1213 7634 6282

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUAREZA DA OPERAÇÃO

ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

92557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSC. ESTADUAL

12.420.164/0001-57

DT. EMISS.

28/03/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

001

25/04/2024

615,46

BASE DE CALCULO DO ICMS

615,46

VALOR DO ICMS

110,78

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

615,46

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

615,46

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

615,46

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,0000

PESO LIQUIDO

16,0000

COD. PROD

DESCR PROD

AXIFLENNID (CETO

30049099

000

5102

CX

2,0000

307,730000

615,46

615,46

0,00

0,00

110,78

0,00

18,00%

0,00%

2

00000186389

21/12/2025 21/12/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 340264991.1 Termo de Fomento 01/3/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Nosso Pedido: 99ZYPQ

A Vivo 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 informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único,

Pedido: 99ZYPQ

Rep.: 011807

Nº da OS

600003315007 (G)

Volumes

2

Total

2

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009511558000241701696970000061546

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 42.510

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 615,46

VALOR COBRADO 615,46

NR. AUTENTICACAO 7.9EA.941.8E1.C5F.F12

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.

MEDLIVE

Identificação do emissor

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

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

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 001054454

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0544 5411 0384 1820

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240077289032 28/03/2024 22:20:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/03/2024

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

25/04/2024

1.523,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.523,68

VALOR DO ICMS

148,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.523,68

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

1.523,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10985	CATETER PERIFERICO IV 20 C/100 DESCARP ACK (ROSA) LOTE 2CTPAA024G - DT.FABR: 27/02/24 - DT.VALID: 31/07/28 - GTIN: 78982838 12891 - REG. M. S.: 0010330660066 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTÁVEIS D O BRASIL	90183929	200	6108	UN	600,00	0,51000	306,00	306,00	12,24	0,00	4,00%	0,00%
10986	CATETER PERIFERICO IV 24 C/100 DESCARP ACK (AMARELO) LOTE CAT003-23N - DT.FABR: 17/01/24 - DT.VALID: 31/08/28 - GTIN: 78982838 16882 - REG. M. S.: 0010330660066 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTÁVEIS D O BRASIL	90183929	200	6108	UN	200,00	0,61000	122,00	122,00	4,88	0,00	4,00%	0,00%
12747	ENALAPRIL 10MG 25BL 20CP SANVAL SANVAP RESS LOTE 0721/23M - DT.FABR: 16/05/23 - D T.VALID: 30/04/25 - GTIN: 7896137104 550 - REG. M. S.: 1071401410204 - F ABRICANTE: SANVAL COMERCIO INDUST. LTD	30049067	000	6108	CP	500,00	0,03630	18,15	18,15	12,18	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO 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 340263524, Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura
Municipal de Garça (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 -
GARÇA - São Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E
DAS 14H AS 17H Pedido(s): 756634 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 401,83 (26,37%)
Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS
Interestadual para a UF de destino: R\$ 90,94.

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



Identificação do emitente
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**
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
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001054454
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0544 5411 0384 1820
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240077289032 28/03/2024 22:20:21-03:00

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. A	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
02423	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV 25 AMP GEN AD CRISTALIA (C1) LOTE: 23100130 - DT.FABR: 01/10/23 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7896676408 041 - REG. M. S.: 1029802620020 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049069	500	6108	AM	25,00	9,33680	233,42	233,42	28,01	0,00	12,00%	0,00%
16916	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1 MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1) LOTE: 73520010 - DT.FABR: 07/11/23 - D T.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7896112173 526 - REG. M. S.: 1037006350032 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30049099	000	6108	AM	10,00	5,22900	52,29	52,29	6,27	0,00	12,00%	0,00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 23091033 - DT.FABR: 05/10/23 - D T.VALID: 30/09/25 - GTIN.: 7898122913 000 - REG. M. S.: 10387006000021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	300,00	1,88580	565,74	565,74	67,89	0,00	12,00%	0,00%
19920	RIVAROXABANA 15MG 30 CP EMS VYNAXA LOTE: 3U5997 - DT.FABR: 06/10/23 - DT. VALID: 31/10/25 - GTIN.: 789600478986 6 - REG. M. S.: 1023512830317 - FAB RICANTE: EMS S/A	30049079	000	6108	CP	30,00	0,36267	10,88	10,88	1,31	0,00	12,00%	0,00%
05268	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 FARMACE LOTE: 23H10692D - DT.FABR: 19/08/23 - DT VALID: 31/08/25 - GTIN.: 789816604 0458 - REG. M. S.: 1108500090091 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	UN	400,00	0,53800	215,20	215,20	25,82	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

00036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003715811007763102896970000152368

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 42.511
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.523,68
VALOR COBRADO 1.523,68
=====

NR. AUTENTICACAO A.CA5.FAC.5DA.190.192
=====

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.

000965

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 28/03/2024 Valor Total: R \$5.645,30. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.023.545

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.545

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0380 5469 4800 0186 5500 1000 0235 4517 6033 9031

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

141240093331571 28/03/2024 14:30:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSCRIÇÃO SUBSTITUTIVA

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NÚMERO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Emissor

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:30:18

FATURA/DUPLICATA

001 25/04/2024 R\$ 5.645,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.645,30	VALOR DO ICMS	225,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.645,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESGASTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.645,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		ATIVA DISTR E LOGISTICA		FRETE POR CONTA		0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF		01.125.797/0030-50	
ENDEREÇO		ROD CONTORNO LESTE BR-116, NR. 5318		MUN CPIO		SAO JOSE DOS PINHAIS		UF		PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		909.51127-54			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		112,000		PESO LÍQUIDO		112,000			
25																	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
456	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX C 100 TKL(L: KK1840-230517 Q: 16 V: 05 28)	90183219	200	6102	CX	16	5,80	92,80	92,80	3,71	0,00	4	0
966	CAMPO OPERATORIO 45X50 C CADARCO FIO RADIOPA C 50 FORTCLEAN(L: L2024 Q: 35 V: 10 28) - ANVISA 81474190010	30059090	200	6102	PCT	35	45,50	1.592,50	1.592,50	63,70	0,00	4	0
902	EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO BIOMASS(L: L2023 Q: 500 V: 10 28)	90189099	200	6102	UND	500	0,80	400,00	400,00	16,00	0,00	4	0
628	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P CTC C 100 UND MBLIFE MEDIX(L: MB-SRI28 23 Q: 200 V: 09 28)	40151900	200	6102	CTC	200	17,80	3.560,00	3.560,00	142,40	0,00	4	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08/03/2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$790,34.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 5.645,30
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 966
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 456, 902
TERMO DE FOMENTO 013 2023 ORGAO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
340264991.1 SEG. A SEX. 07H AS 12H 14H AS 17H - COTACAO N 1436 H
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000966

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691436830107240330400688000017296970000564530

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 BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.512
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.645,30
VALOR COBRADO	5.645,30

=====

NR. AUTENTICACAO 2.01A.EB5.A73.F4E.F6E

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

001968

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009497717000241707196970000021420

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 42.513

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 214,20

VALOR COBRADO 214,20

NR.AUTENTICACAO 2.DD9.E31.985.A47.FE9

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
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000535490
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5354 9011 8242 3991

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 NA CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245886388781 28/03/24 10:08:11

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

CNPJ / C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

28/03/2024

MUNICÍPIO

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:07:29

FATURA / DUPLICATA

001 11/04/2024 406,72
002 25/04/2024 406,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

813,45

VALOR DO I.C.M.S.

96,01

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

813,45

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

813,45

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

CNPJ / C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

5 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

564455

PESO BRUTO

35,073 Kg

PESO LÍQUIDO

35,073 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
00354900	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N)	0	6108	12	17,995000	0,00%	215,94	215,94	0,00	25,91	0,00	12,00	0,00
30039099	0723.015/FAB.10/08/23/VAL.3/07/25 C/ 5 AP	60	500	CV		0,00		215,94	0,00				
00938600	CAMPO 23X25 CM CIRURG C/50 RX -	0	6108	11	26,197272	0,00%	288,17	288,17	0,00	34,58	0,00	12,00	0,00
30059090	022024/FAB.01/02/24/VAL.30/01/29	11	000	PC		0,00		288,17	0,00				
01074200	COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT -	3	6108	3	85,200000	0,00%	255,60	255,60	0,00	30,67	0,00	12,00	0,00
48191000	LC2310474C/FAB.16/02/24/VAL.28/02/29	0	000	CX		0,00		255,60	0,00				
00990300	FITA ADESIVA 19MM X 30MT (P/AUTOCLAVE) -	0	6108	10	3,372000	0,00%	33,72	33,72	0,00	4,05	0,00	12,00	0,00
48114110	FA023/24/FAB.29/02/24/VAL.28/02/26	10	000	RL		0,00		33,72	0,00				
01466500	LAMINA 15 CARBONO (BISTURI) -	0	6108	1	20,020000	0,00%	20,02	20,02	0,00	0,80	0,00	4,00	0,00
90189029	2LAKAA003D/FAB.01/08/23/VAL.30/08/28 C/ 100 UN	100	200	CV		0,00		20,02	0,00				

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 340264991.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br HORARIO DE RECEBIMENTO DE

MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Pedido: 564455

Volume M3: 0.262830

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\$: 37,45

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000971

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090208051300100021151170596970000040673
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.514
NOSSO NUMERO	20805130000021151
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	406,73
VALOR COBRADO	406,73

=====

NR.AUTENTICACAO	2.1FD.7C2.FF4.EC6.894
-----------------	-----------------------

=====

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.

REC: MOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000019016
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000019016 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2403-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.016-166.737.908-4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.240.653.702.350 28/03/2024 09:56:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/03/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 09:51:03
MUNICÍPIO GARÇA	FOFONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000019016-1 - CARTEIRA - 25/04/24 - R\$ 1.284,50

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	1.284,50
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
				1.284,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,5500	31,00			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	18,7000	56,10			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	18,7000	56,10			0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	18,7000	74,80			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	15	5,9500	89,25			0,00	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	10	13,0000	130,00			0,00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	15	19,4000	291,00			0,00	
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			0,00	
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			0,00	
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5929	FD	5	12,1000	60,50			0,00	
7898964629831	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	2	1,4500	2,90			0,00	
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			0,00	
18920	SAL REFINADO SACHET 1GR CX 1000 UN	25010020	0102	5929	CX	1	12,5000	12,50			0,00	
19008	POTE QUADRADO 250 ML C/TAMPA C/20 UN	39239090	0102	5929	PCT	1	13,4000	13,40			0,00	
19111	POTE REDONDO BOWL 250 ML C/20 UN	39239090	0102	5929	PCT	1	13,9500	13,95			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 DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-029130 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049409000001227001424202196970000128450

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.515
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/04/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	25/04/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.284,50
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.284,50
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.493.20F.AA6.8B4.AF8
-----------------	-----------------------

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 for Life

MESSER GASES LTDA

ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89

BAIRRO: Distrito Industrial I

MUNICÍPIO: Bauri

TELEFONE: (14)3203-4366

CEP: 17034-310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000005343

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0460 6192 0200 5700 5503 2000 0053 4318 5463 5539

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

21 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS

686,54

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.619.202/0057-00

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO

135240714198779 / 05.04.2024 - 14:41:47

1º VENCIMENTO

26.04.2024

2º VENCIMENTO

05.04.2024

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

05.04.2024

TELEFONE / FAX

014-35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

Nº ORDEM

123,57

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL DA NOTA

686,54

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO

VOLUME(S)

9 Cilindro

FRETE POR CONTA

0

PLACA

BDF8H77

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

MUNICÍPIO

SERTAÓZINHO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

MARCA

ESPECIE

9 Cilindro

PESO BRUTO

137,440 KG

PESO LÍQUIDO

15,340 KG

COD. PRODUTO

BP200001209

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 20L 3M3

BP200001305

GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL

CMNSH

2804.40.00.000

CST

5103

UN

W3

QUANTIDADE

6,000

V. UNITÁRIO

51,106667

V. TOTAL

306,64

BC. ICMS

316,86

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

V. ICMS

57,03

V. IPI

% ICMS

9,09

% IPI

0,00

VALOR DO FRETE

22,15

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

686,54

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

664,39

VALOR TOTAL

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080920175293980466910009796980000068654

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 42.516
DATA DE VENCIMENTO 26/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 686,54
VALOR COBRADO 686,54

NR.AUTENTICACAO D.E0B.7F7.24F.F38.236

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:
86629339Número Nota Fiscal:
4297Data Emissão
01/02/2024

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, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

CNAE: 2014-2/00 - FABRICACAO DE GASES INDUSTRIAIS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV;MANUTENCAO PREVENTIVA BULK 2/2024 - 6000004357.	694,82	694,82

Matheus Silva Mufala
RG: 37.468.476-5

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		RETENÇÕES										Total Líquido			
694,82	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	4,52	COFINS	20,84	CSLL	6,95	INSS	0,00	OUTROS	0,00	662,51

Esta é a chave de validação: MQFS-IXQC

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

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000877

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

TTAU UNIBANCO S.A.

34191570070482654293080466910009696980000066251

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 42.517
DATA DE VENCIMENTO 26/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 662,51
VALOR COBRADO 662,51

NR.AUTENTICACAO 0.F7C.28A.2F3.717.287

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 EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 471,50 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.024.083
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - 17400-092
GARCA - SP Fone/Fax: 1434063140DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.024.083
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0240 8310 0471 9815

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

135240635354024 - 26/03/2024 08:20:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/03/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:19:10

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/04/2024
Valor R\$ 471,50

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	471,50
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	174,00	471,50

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0/500	5405	UN	100,0000	3,3000	330,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1050	ESPONJA DE ACO LUSTROS C/8 - QLUSTRO	73231000	0/500	5405	UN	10,0000	1,7400	17,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
9222	ESPONJA MULTIUSO POP BULK - COD 39836 NOBRE	68053090	2/102	5102	UN	30,0000	0,4100	12,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0/102	5102	UN	2,0000	51,3000	102,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
6819	PRATO PLAST BRANCO 15CM C/ 10 UN - FONPLAST	39241000	0/500	5405	UN	10,0000	0,9200	9,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
402.885.338-01
Auxiliar de Armoxarifado

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 : 1433 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 174,00

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000973

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860114010500600011190014896970000047150

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 42.518

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 471,50

VALOR COBRADO 471,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.80A.D5B.E3F.457.206

=====

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 168.056
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35240308231734000193550000001680561001897866
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
135240657054303 28/03/2024 15:57

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 28/03/2024
Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	Bairro/Distrito WILLIAMS	Cep 17400-000
Município GARÇA	Fone/Fax (14)035325198	UF SP
Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 168.056/ 1 Valor: 5.002,87 Vencdo. 25/04/2024

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 4.906,85	Valor do ICMS 882,22	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 5.002,87
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 5.002,87				

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 56	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 130,000	Peso Líquido 130,000

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
569894	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CX C/500 CMP "POLITAX" GEOLAB Lote: 2312641 Val: 30/09/2025	30049037	000	5102	CX	1,00	52,200000	52,20	52,20	9,40		18,0	
573327	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/50 ABL SAUDE Lote: C2308144 Val: 31/07/2026	90189010	000	5102	CX	10,00	28,305000	283,05	283,05	50,95		18,0	
574296	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 KIFRAL Lote: 20240227 Val: 28/02/2026	96190000	000	5102	PCT	429,00	10,616900	4.554,65	4.554,65	819,84		18,0	
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 47623 Val: 31/03/2029	90211010	040	5102	UND	15,00	6,401500	96,02	0,00	0,00			
26020	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENERIC" PRATI DONADUZZI Lote: 23K053 Val: 20/10/2025	30049045	000	5102	FR	6,00	2,825700	16,95	16,95	2,03		12,0	

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

HOSPITALAR

000381


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. 168.056
SÉRIE: 0
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35240308231734000193550000001680561001897866

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
135240657054303 28/03/2024 15:57

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

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.190.939
PEDIDO 340264991.1 -
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Reservado ao FISCO

000913

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082753848452124007710007796970000500287

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 42.519
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.002,87
VALOR COBRADO 5.002,87

NR.AUTENTICACAO 7.B20.B03.B4E.408.5CA

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000984

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080747518271812411700003696990000364200

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.601
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.642,00
VALOR COBRADO 3.642,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.BDD.136.3F5.A52.580
=====

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.

AUREAMED COMERCIO ATACADISTA DE
PRODUTOS PARA SAUDAV GOV ADHEMAR PEREIRA DE BARROS, 191 - JARDIM
AKICANDUVA - CEP:03454-070 - SAO PAULO - SP
TEL: 4228-2802DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.079 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0443 9432 0600 0168 5500 1000 0010 7918 4870 7652

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

I33243311110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

43.943.206/0001-68

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240675877982 01/04/2024 12:28:46

000935

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:29:26

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1079	5.040,00	0,00	5.040,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/04/2024	5.040,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.040,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIA MUNDO TRANSAEREO TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				18.997.640/0001-83
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BRAZAPOLIS, 60	GUARULHOS	SP	796149150118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	ESPECIE	MARCA		107,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
79	AVENTAL DESC. BRANCO M/LONGA 50G LAM/IMP PCT (10)	63079010	0102	5102	UN	2.000,0000	2,52	5.040,00	0,00	0,00	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 PEDIDO: 340263524.1 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITAL) - RECEBIMENTO: SEG AS SEX DAS 07:H AS 12:H E DA 14:H AS 17:H - LOTE: L301102 Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos: Tributos Municipais: R\$0,00, Tributos Estaduais: R\$907,20, Tributos Federais: R\$677,88, Tributos Importados: R\$1.029,17	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000946

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090356088800400000282178497010000504000

BENEFICIARIO:

AUREAMED COMERCIO ATACADISTA D

NOME FANTASIA:

AUREAMED COMERCIO ATACADISTA DE PRO

CNPJ: 43.943.206/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 42.602

NOSSO NUMERO 35608880000000282

CONVENIO 03560888

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.040,00

VALOR COBRADO 5.040,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.298.97F.74E.A79.2F8

=====

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.

000967

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7.961 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JBD Hospitalar 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 - SAIDA 1 Nº 7.961 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3524 0322 7733 0700 0168 5500 1000 0079 6119 4641 9439 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240654109809 28/03/24 10:34
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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	ISENTO	28/03/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		CEP	17402-064	DATA DA SAÍDA/ENTRA
MUNICÍPIO Garça		FONE/FAX	(14) 3532-5198	28/03/2024
		UF	SP	HORA DA SAÍDA
		BAIRRO/DISTRITO	VILA WILLIAMS	10:27

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
7961/1	29/04/24	890,00												

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
890,00	160,20	0,00	0,00	0,00	890,00
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	890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		0-EMITENTE					10.878.177/0001-49
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO		Ribeirão Preto / SP		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
						SP	582905780111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1,00	CAIXA			0,00	0,67		

DADOS DO PRODUTO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SI	CS1 / CSOSN	CEP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote 23106 x 10 Val. 31/12/2028 MS 10216839008 GABMED	9018.39.99	300	5 102	UN	10,00	89,00	890,00	890,00	160,20	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela 1/1 de R\$ 890,00 p/ 29/04/24 - Tipo de Cobrança Bancária - Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: (RPT 02C353) Pedido 74991 - OC ID BIONEXO 340263524 - Inf. de entrega - End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 - *OBS TERMO DE FOMENTO 017/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - *Alíquota Zero para PIS/COFINS conforme Decreto nº 426 Art 1º Anexo III - Solicitado por: ANDERSON - COMPRAS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161203612090012695707500197010000089000

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	42.603
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	29/04/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/04/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	890,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	890,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.FA1.118.338.DBA.41A
-----------------	-----------------------

=====

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.



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 91.916
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0919.1610.1480.0650
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
135240657691044 - 28/03/2024 17:05:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

000985

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0001-19
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 28/03/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garcia	UF SP	DATA DA SAÍDA 28/03/2024
FONE / FAX (014)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:03:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
91916/1 - 27/04/24 - 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 980,00	VALOR DO ICMS 117,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 980,00
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				980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 74,1000	PESO LÍQUIDO 74,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/NS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR380W5 - 17/10/2025 Qtd: 4.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	4,0000	195	0,0000	780,00	780,00	93,60	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR380R6 - 12/10/2025 Qtd: 1,00 Número da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	1,0000	200	0,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

051

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 340263524 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garcia
(Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 86190 / REGIME ESPECIAL 136/2012 -
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se
para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita
entre em contato com /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

000000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080972689271512711770003896990000098000

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.604

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 980,00

VALOR COBRADO 980,00

NR.AUTENTICACAO 7.E8B.714.755.AB2.5BD

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 CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.314,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070 WILLIAMS GARÇA-SP

000001
NFe Nº. 000.058.059
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
AV. ALEXANDER GRAHAN BELL, 200 - BLOCO C UNIDADE C03
TECHNO PARK - 13069-310
CAMPINAS - SP Fone/Fax: 1932622471

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.058.059
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0307 5690 2900 0138 5500 1000 0580 5910 0139 1100
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240653900802 - 28/03/2024 10:14:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244672423119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF
07.569.029/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GAR A/SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/03/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **27/04/2024**

Valor **R\$ 1.314,00**

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.314,00	236,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.314,00
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	1.314,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MVT CAMPINAS SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
28.663.998/0001-23

ENDEREÇO
RUA ALFREDO VIEIRA ALVES,205

MUNICÍPIO
CAMPINAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671405054115

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,000

PESO LÍQUIDO

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
91	SURFIT PLUS COLOSTOMIA DRENAVEL OPACA 70MM/CONVATEC/1197863 - 1023186 Lote: 3G03241 Qt: 30 Val: 02/07/28	30069110	200	5102	UN	30	13,9000	417,00	417,00	75,06			18,00	
73	SURFIT PLUS PLACA COM MICROPORE 70MM/CONVATEC/1197825 - 1085267 Lote: 3B00798 Qt: 30 Val: 01/02/28	30069190	200	5102	UN	30	29,9000	897,00	897,00	161,46			18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 13 Bruno Joaquim U.T.I.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ID BIONEXO 340263524.1
Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Vendedor: 11-IRIS FERNANDES Id Mov:139070
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 231,05 Estadual: R\$ 157,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080144752165721422720009996990000131400

BENEFICIARIO:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.569.029/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CHOLMED COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.569.029/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.605
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.314,00
VALOR COBRADO 1.314,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.E19.76A.D70.29A.87A
=====

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.

000933

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 642177
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDANº 642177
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6421 7711 1337 8851

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240677455327 01/04/2024 15:05:36INSCRIÇÃO 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
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
01/04/2024ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DE ENTRADA/SAÍDA
01/04/2024MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/04/2024 1.771,10

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
1.749,05	308,96	0,00	0,00	1.771,10
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
				1.771,10

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 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 24,07	PESO LÍQUIDO 24,07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29282	SONDA POLEY 2V IA S N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT 2SFAAA007B (2) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA007B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/- 2028)	90183921	700	5102	PCT	2	20,4550	40,91	40,91	7,36		18,00	
29285	SONDA POLEY 2V IA S N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT 2SFAAA002C (1) 08/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA002C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/- 2027)	90183921	700	5102	CX	1	20,4500	20,45	20,45	3,68		18,00	
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 19030 (7) 12/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 19030, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2027)	39269030	000	5102	PCT	7	2,8186	19,73	19,73	3,55	0,00	18,00	0,00
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 3M2062 (10) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3M20- 62, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049069	500	5102	CX	10	2,2680	22,68	22,68	2,72	0,00	12,00	0,00
34575	AMIODARONA 100MG 30 CP GEN-RANBAXY LT DFE- 3123A (7) 04/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFE3123A, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049054	200	5102	CX	7	10,7400	75,18	75,18	9,02	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 340263524 - Termo de Pomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) | #R41V6 R6PIV2 ||
ITEM 11 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 639205
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: 0,12

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000038540041301041297010000177110

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 42.606
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.771,10
VALOR COBRADO 1.771,10

NR.AUTENTICACAO A.D82.36A.A1B.4CC.04D

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

6563

Código de Verificação de Autenticidade

LWBE7GYR3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/04/2024 às 11:17:11

Chave de Acesso

207667300LOLK7FVZSL3J4LQE35TEZAA

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		GARCA-SP	GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			24/04/2024
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
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179		diaglab@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	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	9.860,00	R\$ 9.860,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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 6563 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LWBE7GYR3.

Data

CPF/RG

Assinatura

Rogério Andrechio Rosolino
Lide de Faturamento

U.T.I.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120007983022010081181090397020000986000

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 42.607
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.860,00
VALOR COBRADO 9.860,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.DEA.127.9BF.9C0.16D
=====

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 Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4519 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (<SEM REGIAO> - (R\$ 854,57 (oitocentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos))

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
269.250
SÉRIE:2

Cirurgica Sao Jose Ltda

Rodovia Geraldo Scavone N.2300 - Gal 23,
24
Bairro Rio Comprido Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

3524 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2692 5017 8732 6117

CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERACAO
Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO
Rua Dr. Orlando Thiago Santos Nº 70 , Sala 6

MUNICIPIO
GARÇA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=29/04/2024 Valor=854,57

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
135240673528319 01/04/2024 09:21:25

CNPJ
55.309.074/0001-04

CNPJ/CPF
4519 45 349 461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
Vila Williams

CEP
17 400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF SP

DATA DA EMISSÃO
01-04-2024

DATA DA ENTRADA/SAIDA
01-04-2024

HORA DE SAIDA
09:21:23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
854,57

VALOR DO ICMS
153,83

DESCONTO
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDERECO
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550

QUANTIDADE
2,00

ESPECIE

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS
ATADURA CREPE 20CM X 1,8M 13P C/12 - UNITEK | Lote 30055090 | 590124 D Fab - 01/01/24 D Val - 01/01/25
IV FIX FIXADOR ESTERIL P CATETER PERIFERICO 5CMX7,4CM C/100 - 3522B - 3M | Lote 2335500220 D Fab 21/12/23 D Val 01/12/25

COD. PROD
6241

CST
5102

NCM/SH
30055090

UN
PT

QTD
13

V.UNITÁRIO
11,03

V.DESC
0,00

% DESC
0,00

V. TOTAL
143,37

BC ICMS
143,37

V. ICMS
25,81

VALOR DO IPI
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
854,57

VALOR TOTAL DA NOTA
854,57

RAZÃO SOCIAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550

ENDERECO
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550

QUANTIDADE
2,00

ESPECIE

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS
ATADURA CREPE 20CM X 1,8M 13P C/12 - UNITEK | Lote 30055090 | 590124 D Fab - 01/01/24 D Val - 01/01/25
IV FIX FIXADOR ESTERIL P CATETER PERIFERICO 5CMX7,4CM C/100 - 3522B - 3M | Lote 2335500220 D Fab 21/12/23 D Val 01/12/25

COD. PROD
6241

CST
5102

NCM/SH
30055090

UN
PT

QTD
13

V.UNITÁRIO
11,03

V.DESC
0,00

% DESC
0,00

V. TOTAL
143,37

BC ICMS
143,37

V. ICMS
25,81

VALOR DO IPI
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
854,57

VALOR TOTAL DA NOTA
854,57

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6241	ATADURA CREPE 20CM X 1,8M 13P C/12 - UNITEK Lote 30055090 590124 D Fab - 01/01/24 D Val - 01/01/25	000	5102	PT	13	11,03	0,00	0,00	143,37	143,37	25,81	0,00	0,00	0,00	0,00	854,57
77	IV FIX FIXADOR ESTERIL P CATETER PERIFERICO 5CMX7,4CM C/100 - 3522B - 3M Lote 2335500220 D Fab 21/12/23 D Val 01/12/25	500	5102	CX	5	142,24	0,00	0,00	711,20	711,20	128,02	0,00	0,00	0,00	0,00	854,57

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxnarifado

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES

e-mail:
ouvidoria@cirurgicasaojose.com.br

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012) 218,64 | Nro do Pedido do Cliente 340253524 | Nro Único da nota 237848 | Pedidos Origem 47454 | Vendedor 4 | | Ordem de Carga 1315 | Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080965399025008218320003197010000085457

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.608
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 854,57
VALOR COBRADO 854,57
=====

NR. AUTENTICACAO 4.EBF.187.867.BED.AB6
=====

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 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)



TICKET

Nº 002630528
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000006310175

mafra

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: 556432210905

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

O-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 002630528

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5224 0312 4201 6400 0319 5500 1002 6305 2814 5994 0539

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

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.
203470	TRICAO) ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A SIST ABERTO 1L NOVA FORMUL - N ESTLE (NUTRICA)	21069090	020	6108	UN	36,0000	31,880000	1,147,68	956,36	0,00	114,76	0,00	12,00%	0,00%	36 40060460V1	01/01/2025	29/02/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

https://www.vivo.com.br/compliance

Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DEST INO N 809070441110Valor 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\$ 206.41. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

DADOS ADICIONAIS

BRUNO JOAQUIM

26

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

601062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009495110000241702696980000344010

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 42.609

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.440,10

VALOR COBRADO 3.440,10

NR.AUTENTICACAO 2.9C9.F76.479.37C.5C1

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 PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-E INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 90446

SÉRIE 27



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

1 - SAÍDA

Nº 90446

SÉRIE 27

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0345 4532 1400 1042 5502 7000 0904 4617 6282 5973

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

135240658690196 28/03/2024 19:48:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

00000000000000

UF

SP

CEP

17400-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/04/2024	158,80			

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
158,80	28,58	0,00	0,00	373,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	214,24	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				158,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	0,160	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA			NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
1							0,160	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTI	VST	NCM/SII	CTI	CTOP	UN	QNTD	V.UNIT	VLR UNIT LÍQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALQ
148015	NOVOLIN R INS 100UI 10ML POS Pr, 30 Desc%:57.43 PMC/64.46 PFAB-46.63 XPed 112328667 VLot: 30/06/2025	NT6BH84		30043100	200	5102	UN	8	46.6300	19.8500	373,04	158,80	28,58		18,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 28-10260

pfCPUFDes: 100,00 %

...Cliente: 0000235746...Esta NF foi enviada para o e-mail:compras.garca@ahhb.org.br...REGIME ESPECIAL-ST N(º) 96257/2021 TERMO

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593112009533002901800547473140896990000015880

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDO

CNPJ: 45.453.214/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

PROFARMA DISTRIBUIDO

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.610

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 158,80

VALOR COBRADO 158,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.252.FCC.3F2.75F.513

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.

001005

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-eNº 000.072.900Série: 0

DATA DE RECEBIMENTO01/04/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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
1 - SAÍDA
Nº 000.072.900
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0302 7864 3600 0183 5500 0000 0729 0015 6248 8962
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
135240656295200

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE
209248284110

CNPJ EMITENTE
02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/03/2024 - 14:37:21

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
17.400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28/03/2024 - 14:37:21

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
72900_001	27/04/2024	386,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
386.00	69.48	0.00	0.00		0.00	386,00
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		386,00

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
28.663.998/0006-38

INSC. ESTADUAL
209861989116

UF

MUNICÍPIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,00

PESO LIQUIDO
5,00

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	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 47501 Qtd:2 Val:31/05/2025	21069030	000	5102	UND	2,00	107,00	214,00	214,00	38,52	0,00	18,00	0,00
2244	LINHAHUM ARG REPAIR NEUTRO CX 10/13G Lote: 6016313 Qtd:2 Val:17/10/2025	35040019	000	5102	UND	2,00	86,00	172,00	172,00	30,96	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

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) PEDIDO SINCONECTA 42118 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC
363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO

RESERVADO AO FISCO

031016

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035024902501014296990000038600

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 42.611
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 386,00
VALOR COBRADO 386,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.AEE.05E.564.3F6.2BE
=====

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 LondriCin Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.407.215 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4072 1511 6056 0255 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240093712422 28/03/2024 17:35:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA				CNPJ/CPF/Inscrit. no Estado 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 28/03/2024	
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP		HORA DE SAÍDA	

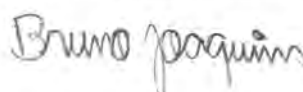
FATURA/DUPLICATA 001 27/04/24 R\$ 786,28	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
786,28		71,60		0,00		0,00		250,06		786,28	
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		786,28	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FAZENDA SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373 QUANTIDADE 4 ESPÉCIE				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTI-PLACA DO VEÍCULO UF PR		CNPJ/CPF 03.053.802/0007-43 INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 23,000		PESO LÍQUIDO 23,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25034	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 RL CREMER cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00 Lote=367182346 QtD=32 Fab=13/11/2023 Val=11/11/2028 Cod Barras (cEan): 7891800218381	30059090	500	6108	RL	32	12,5775	402,48	402,48	48,30	12	129,16
18620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WPV QtD=1 Fab=09/02/2024 Val=31/01/2026 Cod Barras (cEan): 7890015622313	30049099	000	6108	CX	1	82,7800	82,78	82,78	9,93	12	21,80
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1908 QtD=30 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	30	9,4800	284,40	284,40	11,38	4	93,77
22839	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126 UN EMBRAMEC cProdANVISA=0080245210227 PMC=0,00 Lote=2400000644 QtD=40 Fab=01/01/2024 Val=01/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898468476313	90183929	000	6108	UN	40	0,4155	16,62	16,62	1,99	12	5,33

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 69,94. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.	
---	--

 Bruno Joaquim das Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado			
---	--	---	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$69,94. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 922788 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI ID 340263524 - 340264991 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 250,06 (31,80%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22839, 26824) PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22839, 26824)		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400202862173196990000078628

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.612
NOSSO NUMERO 20902280000202862
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 786,28
VALOR COBRADO 786,28

NR.AUTENTICACAO F.164.7A0.2A5.EDC.IDB

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 HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.072.899

Série: 0

**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 000.072.899
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0302 7864 3600 0183 5500 0000 0728 9914 6901 2810
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
135240656270777

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE
209248284110

CNPJ EMITENTE
02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/03/2024 - 14:34:49

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
17.400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28/03/2024 - 14:34:49

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
72899_001	27/04/2024	806,47									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 806.47	VALOR ICMS 145.16	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest 0.00	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 806,47
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 806,47

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 VEICULO

CNPJ/CPF
28.663.998/0006-38

INSC. ESTADUAL
209861989116

UF

MUNICÍPIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE
2,00

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
12,00

PESO LIQUIDO
12,00

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
1373	SUSTENLAC BAUNILHA 400G Lote: 230051577 Qtd:3 Val:27/09/2024	21069090	000	5102	UND	3,00	33,19	99,57	99,57	17,92	0,00	18,00	0,00
155	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote: 28SAA340 Qtd:15 Val:30/04/2024	21069090	100	5102	PC	15,00	32,86	492,90	492,90	88,72	0,00	18,00	0,00
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 47501 Qtd:2 Val:31/05/2025	21069030	000	5102	UND	2,00	107,00	214,00	214,00	38,52	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

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) PEDIDO SINCONECTA 42120 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ALYSON

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035024900901018196990000080647

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 42.613

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 806,47

VALOR COBRADO 806,47

NR. AUTENTICACAO A.D48.4C2.8FE.64B.DAB

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.

001011

RECEBEMOS DE NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº006644 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 1 Nº 006644 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5024.0402.5822.6700.0160.5500.2000.0066.4417.4719.1731 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP) 6107 - VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150240012800560 - 01/04/2024 10:58:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.334.894-1	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J / C.P.F. 02.582.267/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 01/04/2024
NOME DA RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6		MUNICÍPIO GARÇA		UF SP
FONE / FAX 14 3407-5062		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:58:24

FATURA / DUPLICATA								
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0066442-1-1	29/04/2024	861,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	861,83	VALOR DO ICMS	103,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								861,83

NOME - RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contrat. Por Conta Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	C.N.P.J / C.P.F. 00.428.307/0016-74
ENDEREÇO PIONEIRO FRANCISCO BIM SOBRINHO 123		MUNICÍPIO MARINGÁ		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077772607	
QUANTIDADE 4,00	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,40	PESO LÍQUIDO 22,60	

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 I.P.I.
011044	INVOLUCRO LEVE 120X120 C/ 20UNID - NAYR SAUDE / Lote:002633	63079010	000	6107	PCT	27,00	29,15185	0,00	787,10	787,10	94,45	0,00	12 0
011045	INVOLUCRO LEVE 40X40 C/ 20UNID - NAYR SAUDE / Lote:000685	63079010	000	6107	PCT	15,00	4,982	0,00	74,73	74,73	8,97	0,00	12 0
	HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 												

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 ID BIONEXO: 340264991 Cotação nº 1436 h Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H IE SP: 812010305119 Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015. Base Cálculo: 861,83, DIFA Dest:R\$ 51,71 DIFA Orig:R\$ 0,00, Fundo Amp.Pobreza: R\$0,00. Nº Lote: 002633 Nº Pedido: 04193 / Nº Pedido Cliente: Nº de Controle: 002193	
--	--

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691434020112836340399295720017197010000086183

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 42.614
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 861,83
VALOR COBRADO 861,83

NR.AUTENTICACAO F.ADB.0E4.E27.F75.25B

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190624707699843437700110000114496990000163200

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	42.615
---------------	--------

NOSSO NUMERO	6247769984
--------------	------------

CONVENIO	00000000
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	27/04/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/04/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.632,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.632,00
---------------	----------

=====

NR. AUTENTICACAO	D.0E8.636.94D.B67.433
------------------	-----------------------

=====

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080965605025008218320003197010000067832

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.616
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 678,32
VALOR COBRADO 678,32
=====

NR.AUTENTICACAO 2.99D.78D.37C.2BA.C68
=====

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

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

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

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

RECIBIMOS DE MECANO PACK EMBALAGENS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000613639

SÉRIE 1

Bom Sabor

Sua porção de felicidade

Identificação do emitente

MECANO PACK EMBALAGENS S A

ESTRADA SAO FRANCISCO, 561

JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290

TABOAO DA SERRA/SP

Fone: 01147881088

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000613639

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0353 4002 4800 0106 5500 1000 6136 3913 0831 9099

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 ADQ. TERC./ VENDA PRODUCAO/ VENDA PROD ESTAB/ VENDA SU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13524065753329 28/03/2024 16:48:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675040307110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

53.400.248/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/03/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:47:00

FATURA

001

27.04/2024

1.534,63

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

662,23

VALOR DO ICMS

119,20

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.534,63

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

1.534,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

89.823.918/0002-25

ENDEREÇO

RUA CONCRETEX, 430

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

492365069110

QUANTIDADE

37

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

70,759

PESO LÍQUIDO

63,683

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	12,0000	45,1000	541,2000	210,47	37,88	0,00	18,00%	0,00%
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	12,0000	45,1000	541,2000	210,48	37,89	0,00	18,00%	0,00%
020403003	BLISTER - GELEIA - GOIABA/MORANGO 1 5G - 144UN - BS	20079910	000	5101	CX	2,0000	50,1700	100,3400	100,34	18,06	0,00	18,00%	0,00%
020401003	BLISTER MARGARINA COM SAL 10G C/144 UN - BS	15171000	020	5101	CX	2,0000	50,6000	101,2000	39,35	7,09	0,00	18,00%	0,00%
020307001	SACHE MOLHO ITALIANO - 10GR - 200UN - BS	21039021	020	5101	CX	2,0000	45,2800	90,5600	60,38	10,86	0,00	18,00%	0,00%
030101247	TORRADA BS - 100	19054000	060	5405	CX	1,0000	54,1700	54,1700	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
020101003	SACHE ACUCAR - 336UN - BS	17019900	020	5101	CX	6,0000	17,6600	105,9600	41,21	7,42	0,00	18,00%	0,00%
10 / 100 Bruno Joaquim													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

merc com reducao de base de calculo conforme Artigo 39, inciso X, do Anexo II do RICMS/SP
Protocolo: 13524065753329
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP - 17400000Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento. Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Gar

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

031010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313547300100199865171197010000153463

BENEFICIARIO:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

NOME FANTASIA:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

CNPJ: 53.400.248/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.617

NOSSO NUMERO 31354730000199865

CONVENIO 03135473

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.534,63

VALOR COBRADO 1.534,63

NR. AUTENTICACAO 0.9C4.1E0.A64.5AB.263

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
6566
Código de Verificação de Autenticidade
GG385QG6D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/04/2024 às 11:23:06
Chave de Acesso
2076676Y02JRWKZCXFRU27BJWDS2407H

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 24/04/2024
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/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	138,30	R\$ 138,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 138,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 138,30	Total do ISS R\$ 2,77	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\$ 138,30			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$3,72		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6566 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GG385QG6D

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR

Relação de Exames

0010 0



Exames solicitados no período de 01/03/2024 00:00 a 31/03/2024 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB
Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 423854	Keila Cristina dos Santos	Nascimento em 05/12/1992	Emissão em 01/03/2024 15:46
			Retorno em 05/03/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 01/03/2024 15:46	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 01/03/2024 15:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 01/03/2024 15:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 01/03/2024 15:47	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 423912	Rosana Regina Mendes Pereira	Nascimento em 24/07/1979	Emissão em 02/03/2024 07:51
			Retorno em 06/03/2024 17:00
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 02/03/2024 07:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 02/03/2024 07:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 02/03/2024 07:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 02/03/2024 07:52	Preço: R\$ 13,50
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 2 guias, 8 exames e 2 pacientes			R\$ 138,30
		Descontos: R\$ 0,00	
Total Geral: 2 guias, 8 exames e 2 pacientes			R\$ 138,30
		Descontos: R\$ 0,00	

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

0310.1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120008283022510081181017297020000013830

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 42.618

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 138,30

VALOR COBRADO 138,30

NR.AUTENTICACAO C.7B8.BB8.E76.6CD.5A1

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.

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593112009533002901800547447904396990000003865

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDO

CNPJ: 45.453.214/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

PROFARMA DISTRIBUIDO

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.619

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 38,65

VALOR COBRADO 38,65

NR. AUTENTICACAO D.B81.ADC.D30.AD8.CE2

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
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 58.865
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0588.6510.1480.0814

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

131245887348086 - 28/03/2024 17:22:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/03/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:20:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

58865/1 - 27/04/24 - 2907.20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.907,20

VALOR DO ICMS

348,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.907,20

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

2.907,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV IO. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

65,1000

PESO LIQUIDO

65,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2269 30049099	AGUA INECAO 1000 ML CX16FR FRESENIUS KABI Prncipio Ativo AGUA INJETAVEL Lote 74SM5597 - 12/11/2025 Qtd 3.00 Numero da FCI EA211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	500 6108	CX	3,0000	118,4	0,0000	355,20	355,20	42,62	0,00	12,00	0,00
2823 30042079	CEFTRIAXONA (Ceftrona) IV 1G PO LIOF CX50FA FRESENIUS KABI Prncipio Ativo CEFTRIAXONA SODICA Lote 78SG3292 - 05/09/2025 Qtd 8.00	000 6108	CX	8,0000	175	0,0000	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00
3225 30043200	FRESOFLOX (Ciprofloxacino) IV 2MG/ML 200ML CX48FR FRESENIUS KABI Prncipio Ativo CIPROFLOXACINO Modelo 2MG/ML 200ML Lote 74RL5140 - 28/10/2024 Qtd 1.00	000 6108	CX	1,0000	1152	0,0000	1.152,00	1.152,00	138,24	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 340264991 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 59644 / Atente-se para boletos bancarios,
trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco
/ Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2552,00/ ICMS
Destino R\$ 153,12 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

6510.3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080747526271812411700003196990000290720

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.620

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.907,20

VALOR COBRADO 2.907,20

NR.AUTENTICACAO E.618.F81.E02.BAF.718

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

6562

Código de Verificação de Autenticidade

72F3LHF7U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/04/2024 às 11:15:54

Chave de Acesso

2076671UB6DYFAYAOFES3EM80V8NC62Q

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	Competência
				24/04/2024
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
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179	diaglab@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	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	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			5.372,40	R\$ 5.372,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000002

Código CNAE

8640202

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\$ 5.372,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.372,40	R\$ 107,45	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\$ 5.372,40

Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$722,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$144,52

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6562 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 72F3LHF7U

Data

CPF/RG

Assinatura

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120007803022810081181074597020000537240

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 42.621

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.372,40

VALOR COBRADO 5.372,40
=====

NR. AUTENTICACAO F.662.BBD.3D8.2B1.6A2
=====

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.



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 91.914
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3524.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0919.1410.1480.0450

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

135240657533768 - 28/03/2024 16:48:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/03/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:46:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Bairro/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

91914/1 - 27/04/24 - 4363,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.363,00

VALOR DO ICMS

785,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.363,00

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

4.363,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,2450

PESO LÍQUIDO

9,2450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3261 30041019	PYPE (piperacilina 4G + tazobactam 500MG) IV PO LIOF. 4,5G CX10FA BIOQUÍMICO Princípio Ativo: PIPERACILINA SODICA, TAZOBACTAM SODICO Modelo: 4,5 G Lote: 2309009 - 31/08/2025 Qtde: 30.00	200 5102	CX	30,0000	123,8	0,0000	3.714,00	3.714,00	668,52	0,00	18,00	0,00
3443 30049064	NILPERIDOL (Fentanila + Droperidol) IV/IM 0,0785 + 2,5MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA + DROPERIDOL Lote: 23100612 - 05/10/2026 Qtde: 1.00 Lista: A1 Número da FCI: A70FA66E-FD3F-475F-B96A-3A7645EC3017	500 5102	CX	1,0000	649	0,0000	649,00	649,00	116,82	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/17

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 340264991 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 86194 / REGIME ESPECIAL 136/2012 -
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se
para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita
entre em contato com /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

0010 5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080972671271512711770003296990000436300

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.622
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.363,00
VALOR COBRADO 4.363,00
=====

NR. AUTENTICACAO 8.3B5.8EF.3C1.48B.761
=====

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.

001000

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 01/04/2024, Valor Total: R\$988,40, Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.019.417

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3524 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0194 1716 1001 8227
RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRÃO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		Nº 000.019.417 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240677730158 01/04/2024 15:29:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		CPF 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF (Estrangeiro)	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	01/04/2024
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		CIDADE/UF WILLIAMS SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17402-064	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP	
FATURA/DUPLICATA 001 29/04/24 R\$ 988,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
988,40	125,13	0,00	0,00	161,21	988,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUOTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	988,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CUNTA	CODIGO AVTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME		0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO R GEDEON ALVES FEITOSA, 43		MUNICÍPIO	RIBEIRÃO PRETO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚMERO	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR APRÓX. TRIBUTOS
BC0026 (2.)	ESTETOSCOPIO STANDARD (UNISSON) PEDIATRICO PRETO REF. EST100 P.A MED - Lote * Data Venc.: 75293 *	90189099	000	5102	UN	5	21,73	108,65	108,65	19,56	18	23,53
CF0071	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) COD. S238 UNISIS - Lote * Data Venc.: 22E073 * 28/05/2027	90183219	000	5102	UN	75	11,73	879,75	879,75	105,57	12	137,68

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2. - - PEDIDO BIONEXO Nº. 340264991 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . TERMO DE FOMENTO 013/2023 . ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) . III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:45
306203062 0001

001031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701388740019197010000098840

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.623

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 988,40

VALOR COBRADO 988,40

NR.AUTENTICACAO 0.97D.F93.495.5E1.959

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
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000013762
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0137 6214 9858 7974

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240657127758 28/03/2024 16:06:14-03:00

001032

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68
---	---------------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 28/03/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:58:00

FATURA 001 27/04/2024 2.201,80									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.201,80	VALOR DO ICMS 396,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.201,80	
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 2.201,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	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 GALPAO11	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 7	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 49,910	PESO LÍQUIDO 44,293

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	US	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11811	HYCIMET 150MG/ML - CIMETIDINA-SOL.I NJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:23101193 - Val:31/10/2025, Fab 09/10/2023	30049062	000	5102	CX	1,0000	99,8000	99,80	99,80	17,96	0,00	18,00%	0,00%
C0491	MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL - BRANCA C/ ELASTICO-50UN-MEDIX LOTE:20221119BR - Val:30/11/2027, F ab:30/10/2022	63079010	200	5102	CX	220,0000	3,6000	792,00	792,00	142,56	0,00	18,00%	0,00%
M11621	PIPERAZAM 4,5G - PIPERACILINA 4G+TA ZOBACTAN 0,5MG-PO LIOF INJ IV-25FA 50ML-BLAU-ANT LOTE:24010941 - Val:31/01/2026, Fab 17/01/2024	30049099	300	5102	CX	4,0000	327,5000	1.310,00	1.310,00	235,80	0,00	18,00%	0,00%

Bruno Joaquim

02 17 131

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135240657127758
Pedido 015688 | ID 340264991 | Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura
Municipal de Garça Hospitalar Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 351,35
(15,96%) Federal e R\$ 311,74 (14,16%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Armoxarifado

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000262474000132501597010000220180

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.624
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.201,80
VALOR COBRADO 2.201,80
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D75.F81.9D7.F9C.887
=====

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
 Número da Nota Fiscal
162

Dados do Prestador de Serviço

Mundo Service Solucoes Integradas na Area da Saude Ltda

Rua Altino Arantes, 840 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-030 - Fone: (16)3235-4544 - Ribeirão Preto/ SP
 mundo@service.com.br
 Inscrição Municipal 20169088 - CPF/CNPJ 35.942.414/0001-14

Data de Geração da NFS-e

13/03/2024 15:21:27

Data de Competência/Emissão

13/03/2024

Cód. de Autenticidade

B6D3420E2

Responsável pela Retenção



Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Data de Emissão da CC-e	Número da CC-e
Exigível	13/03/2024 15:21:27	04/04/2024 16:06:19	1
Local dos Serviços	Município Incidência		
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 IM :
 Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número : 70
 Complemento : SALA 6 Bairro : Williams
 CEP : 17402-064 Cidade/UF : Garça/ SP
 Telefone : E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Manutenção Preventiva Mamógrafo

ORÇAMENTO: 2225

VENCIMENTOS:

30/03/2024 R\$ 1.632,25

30/04/2024 R\$ 1.632,25

Dados Bancários

Banco do Brasil

Agência: 1210-6

Conta corrente: 19742-4

Chave Pix

CNPJ: 35.942.414/0001-14

Mundo Service Soluções Integradas na Área da Saúde Ltda

Felippe Menezes
 Engenharia Clínica - AHBB

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140201 - Assistência Técnica -				2,50	1401		3312103
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.460,00	R\$ 86,50	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 22,49	R\$ 103,80	R\$ 0,00	R\$ 34,60	R\$ 34,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.264,51
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:46
306203062 0001

0019.3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090330721600600002874170697020000163225
BENEFICIARIO:
MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRA
NOME FANTASIA:
MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS N
CNPJ: 35.942.414/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.625
NOSSO NUMERO	33072160000002874
CONVENIO	03307216
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.632,25
VALOR COBRADO	1.632,25

=====

NR.AUTENTICACAO	0.58F.3ED.C6E.C56.956
-----------------	-----------------------

=====

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.

001000

 M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 366 - LABIENOPOLIS 17.404.318 - GARÇA - SP (14) 34063000 gomescurso@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0- ENTRADA 1- SAÍDA 1 Nº. 1060 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	Chave de Acesso 3524 0419 2426 3200 0190 5500 1000 0010 6011 4485 7601
	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 135240795629142 16/04/2024 13:56:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315043404115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.242.632/0001.90		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009.60	DATA DE EMISSÃO 16/04/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402064
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/04/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:56:04

Nº DUPLICATA 001	DT. VENCIMENTO 16/05/2024	VL DA PARCELA 1.135,00	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA
----------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--------------	----------------	---------------	--------------	----------------	---------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	1.135,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.135,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - do Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO
						0,000
						0,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO	CFOP	UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL R. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00001	EXTINTOR AP 10 LTS RECARGA	84241000	0900	5102	UN	12,00	35,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	EXTINTOR PQS BC 4 KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	11,00	35,00	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	EXTINTOR PQS BC 6KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	4,00	45,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005	EXTINTOR CO2 6KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014	EXTINTOR PQS ABC 6 KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI - Val Aprox dos Tributos R\$ 448,19 (39,48%) Fonte: IBPT-TERMO DE FOMENTO 013 2023 ORGAO PREFEITURA MUNI CIPAL DE GARÇA HOSPITALA	

Status NF-e: Prot.: 135240795629142 Autorizado o uso da NF-e
por SCInfo Informática Ltda (55)9.9938.9695 (55)9.9953.9995 www.scinfo.inf.br adm@scinfo.inf.br GD-e 2023.11 4.00 Folha 1 de 1

Recebemos de M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado.		NF-e Nº. 1060 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR

Instruções:

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 30/04/2024. MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 10/05/2024.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9	00190.00009 03470.479001 00000.164178 1 97020000056750
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	
RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA SP 17.402-064	
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034704790000000164	NF 1060	30/04/2024	567,50	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço	
M&L GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA	
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 366 LABIENOPOLIS GARCA SP-17.404-318	
CPF/CNPJ: 19.242.632/0001-90	

Agência/Código do Beneficiário 7652-X/817-6 Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9	00190.00009 03470.479001 00000.164178 1 97020000056750				
Local de Pagamento					
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					
Data de Vencimento					
30/04/2024					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					
M&L GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA					
CPF/CNPJ: 19.242.632/0001-90					
Agência/Código Beneficiário					
7652-X/817-6					
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
23/04/2024	NF 1060	DM	N	23/04/2024	00034704790000000164
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor Documento
17		R\$			567,50
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 30/04/2024					0,00
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 10/05/2024					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					567,50

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA SP 17.402-064

Beneficiário Final M&L GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:46
306203062 0001

0010.00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090347047900100000164178197020000056750

BENEFICIARIO:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L

NOME FANTASIA:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CNPJ: 19.242.632/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CNPJ: 19.242.632/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.626

NOSSO NUMERO 34704790000000164

CONVENIO 03470479

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 567,50

VALOR COBRADO 567,50

NR. AUTENTICACAO 4.C49.76F.E21.719.480

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 Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002476 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 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	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 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 8685 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 substrib. CNPJ 21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		22/02/2024
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 22/02/2024
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 11:10:15

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto	
Base de cálculo do ICMS 5.315,00	Valor do ICMS 956,70
Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00
Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 5.315,00
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 5.315,00

Transportador/Volumes transportados	
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CF)
Endereço	Código ANTT
Município	Placa do veículo
UF	CNPJ/CPF
Inscrição Estadual	
Quantidade	Especie
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
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 20025966	Valor total dos serviços 0,00
Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações 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%) .	Reservado ao fisco
TERMO DE FOMENTO PREFEITURA DE GARÇA 013/2023	

22/02/2024 11:10:25

Bruno Joaquim

22 FEV 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

001040

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 26/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042627

AUTENTICACAO SISBB: E.B2F.C1C.DAD.799.EDC

RECIBO DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTE S DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFE
Nº 000.002.300
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
AVENIDA CUMBICA 429 - CIDADE INDUSTRIAL
SATELITE DE SAO PAULO
CEP: 07223300 - GUARULHOS - SP
TEL: 1124834600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.002.300 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524030250829000493550010000023001749841508
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240656386705 2024-03-28T14:46:53-03:00

CNPJ
02520829000493

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

FONE / FAX
551435325198

UF
SP

CNPJ / CPF
45349461000960

CEP
17400000

DATA DA EMISSÃO
28/03/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fat. 001 Venc. 2024-04-29 Vir. 1408,4 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.408,40	253,51	0,00	0,00	356,24	1.408,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.408,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
48740351002109

ENDEREÇO
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B

MUNICÍPIO
GUARULHOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796481688110

QUANTIDADE
1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,05

PESO LÍQUIDO
2,96

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
11199	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 27G 1004310130016 7391317465025 Lot: e57001 D Fab: 19/05/ R\$181,90 (12,45% Fed Nac) R\$162,29 (12,00% Est)	30049099	000	5102	EN	10	22,54	0	1352,4	1352,40	243,43	0,00	18,00 18,00
15249	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK 91671049010 7908269000577 Lot: H5AM2203030 D Fab: 0 R\$12,05 (21,52% Imp)	90189010	200	5102	UN	10	0,56	0	56	56,00	10,08	0,00	18,00 18,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

00 100 100

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCO DO BRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | ID 340263524.1 | VENDA DIRETA ||
DADOS ENTREGA - Nome: AHBB CNPJ: 45349461000960 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Cidade: Garça-SP CEP: 17400000 || Total aproximado de tributos da
nota: R\$181,90 (12,92% Fed Nac) R\$162,29 (11,52% Est) R\$12,05 (0,86% Imp) Fonte tributaria: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124467097950217906129131089897010000140840

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.628

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.408,40

VALOR COBRADO 1.408,40

NR. AUTENTICACAO 0.B40.1D6.EA7.F5F.38F

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
279
Código de Verificação de Autenticidade
7J192ZND3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2024 às 11:19:05
Chave de Acesso
3568035PWUUP7Y51T9ZD3BSC702BEBR9

Para certificação da autenticidade acesse:
<http://170.238.91.104:5661/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 19/04/2024
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	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA NELSON FERNANDES, 00179			PARTE ALTA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			CONTABIL@SPCAFE.COM.BR

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 6		VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	18.600,00	R\$ 18.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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\$ 18.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.600,00	R\$ 372,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.600,00 x 0,65%)	COFINS (18.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.600,00 x 1,50%)	CSLL (18.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 120,90	R\$ 558,00	R\$ 0,00	R\$ 279,00	R\$ 186,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.456,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 279 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7J192ZND3.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

001344

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:08
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	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	17.456,10

***** 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	8.816.48B.EB6.573.594
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000082 - 1

Autenticidade
218J-5Z4Z

Data de Emissão
22/04/2024

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 geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários
 Banco do Brasil
 Ag.: 0141 - C/C.: 79019-2
 Zuque Medeiros Ltda

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,CLINICAS,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	82,50	35,75	165,00	55,00
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	5.500,00	3,0000%	165,00	5.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.161,75

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001346

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:08
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	5.161,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	4.D33.F51.8CC.E64.846
------------------	-----------------------



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
278
Código de Verificação de Autenticidade
27COU1RC8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2024 às 11:16:20
Chave de Acesso
356801BU3Y3D089Y8GGVEMF16DXA4OHG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.91.104:5661/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 19/04/2024
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	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA NELSON FERNANDES, 00179		PARTE ALTA		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16503-018	CAFELANDIA-SP		CONTABIL@SPCAFE.COM.BR	

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 6	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	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 médico anestologista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	21.896,40	R\$ 21.896,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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\$ 21.896,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.896,40	R\$ 437,93	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.896,40 x 0,65%)	COFINS (21.896,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.896,40 x 1,50%)	CSLL (21.896,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 142,33	R\$ 656,89	R\$ 0,00	R\$ 328,45	R\$ 218,96	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.549,77

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 278 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 27COU1RC8.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0

HOSPITALAR

001045

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:08
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	20.549,77

***** 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	D.289.4A8.70D.AC8.773
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000238 - 1

Autenticidade
LJUA-GXRD

Data de Emissão
23/04/2024

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 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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIAS GERAIS, NO QUANTITATIVO DE 11, PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 3.506,25 - 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	52,59	22,79	105,19	35,06
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	3.506,25	3,0000%	105,18	3.506,25
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.290,62				

José Hektor Hlibner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001050

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:42
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	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	3.290,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	4.F57.B58.1AF.824.FB1
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000237 - 1

Autenticidade

20EW-1FNN

Data de Emissão

22/04/2024

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: MARÍLIA 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 PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 5.752,50 - 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	86,29	37,19	172,58	57,53
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	5.752,50	3,0000%	172,57	5.752,50
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.398,91				

José Heitor Hübner Pinotti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001004

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:08
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	5.398,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	7.D3D.915.764.0D4.4D2
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000081 - 1

Autenticidade
48ZJ-S7WI

Data de Emissão
22/04/2024

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: 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 01/03/2024 a 31/03/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários
 Banco do Brasil
 Ag.: 0141 - C/C.: 79019-2
 Zuque Medeiros Ltda

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	135,00	58,50	270,00	90,00
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	9.000,00	3,0000%	270,00	9.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.446,50

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001064

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:43
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	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	8.446,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	3.F62.860.91B.48D.BE1
-----------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000083 - 1	
			Autenticidade A7HC-PMT8	
			Data de Emissão 22/04/2024	
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 01/03/2024 a 31/03/2024- Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. Dados Bancários Banco do Brasil Ag.: 0141 - C/C.: 79019-2 Zuque Medeiros Ltda				
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	90,00	39,00	180,00	60,00
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	6.000,00	3,0000%	180,00	6.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.631,00				

José Heitor Hübner Filho Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

U.T.I.

001346

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:08
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	5.631,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	3.EC4.82C.529.56C.6D4
------------------	-----------------------



MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

282

Código de Verificação de Autenticidade

QOVJLI0AK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2024 às 11:06:08

Chave de Acesso

356903J81ONKD8CNLVJS085NZ7AUYZ1A

Para certificação da autenticidade acesse

http://170.238.91.104:5661/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

CAFELANDIA-SP

GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

22/04/2024

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

20.798.403/0001-35

ISENTO

6128

013508

B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA NELSON FERNANDES, 00179

PARTE ALTA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

16503-018

CAFELANDIA-SP

bruna-seemann@hotmail.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 6

VILA WILLIAMS

CEP/Cod. Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARCA - SP

3516705

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Direção Técnica no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Aliquota	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	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	2 - Não	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 SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 282 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QOVJLI0AK.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Hector Hübner Pinati Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001005

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:08
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	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	5.161,75

***** 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	D.C20.822.713.F23.06C
------------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

14

Código de Verificação de Autenticidade

X2VD2EV8C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/04/2024 às 08:15:41

Chave de Acesso

207513442JUSLJK3QI3O7UILOAQ5LPJB

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	Local da Prestação	
		GARÇA-SP	GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/04/2024
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
50.468.084/0001-60		2424723	000115475	LETICIA MANCUZO DE BRITO
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua ALBERTO ALVES, 86				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-018	Garça-SP	(14) 98125-8180		LETICIAMANCUZOBRITO@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				
1,00	UN	Serviços médicos prestados como clínico geral no Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - Termo de Fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			1,100,00	R\$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,00	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\$ 1.100,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Dados bancários para pagamento:

BANCO DO BRASIL - AGENCIA 290-9 C/C 36056-2

RECEBI(EMOS) DE LETICIA MANCUZO DE BRITO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X2VD2EV8C.

Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:08
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.036.056
VALOR TOTAL	1.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA M BRITO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 36.056-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	8.BBE.69F.B81.E94.C12
-----------------	-----------------------

001300

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota 202400000000023
	Data da emissão da nota 22/04/2024 16:48:06	
	Data do fato gerador 22/04/2024 16:48:06	
	Código de verificação WOQQ1BG72	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218 Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000 Complemento: Município: Mirante do Paranapanema UF: SP E-mail: orpaccontabilidadeemp@gmail.com	Inscrição estadual: Telefone: (18) 3991-1145 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 Complemento: Município: Garça UF: SP E-mail: Telefone: Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados como ortopedista, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 .	11.167,2000	1,0000	11.167,2000	11.167,20x2,00 =	223,34

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.167,20				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.167,20		Valor líquido = R\$ 11.167,20			

Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.				
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.167,20	223,34

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Marília Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Normal Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA: 2429-5 CONTA: 7409-8 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.501,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 362,93 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001362

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 11.167,20

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042901

AUTENTICACAO SISBB: A.192.B44.FDD.60E.D68



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721

Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS	Número da nota 202400000000024
Data da emissão da nota	22/04/2024 17:07:50
Data do fato gerador	22/04/2024 17:07:50
Código de verificação	QRPR1AT9P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218

Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000

Complemento:

Município: Mirante do Paranapanema

UF: SP

E-mail: orpaccontabilidadeemp@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (18) 3991-1145

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000

Complemento:

Município: Garça

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 3, período de 01/03/2024 a 31/03/2024.	1.500,0000	1,0000	1.500,0000	1.500,00x2,00 =	30,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.500,00		Valor líquido = R\$ 1.500,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.500,00	30,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Marília

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Normal

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCARIOS:

BANCO BRADESCO

AGENCIA: 2429-5

CONTA: 7409-8

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 201,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 48,75 (3,25%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

681064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042902

AUTENTICACAO SISBB: 8.C79.5F4.391.2A4.F03



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

51

Código de Verificação de Autenticidade

4YQXWXN50

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/04/2024 às 15:12:30

Chave de Acesso

1614706KFBV0OV3B2U814IIG70PKITN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
JOSE BONIFACIO-SPLocal da Prestação
GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

23/04/2024

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro		
AVN CAMPOS SALLES, 01665		SAO JOSE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703	MARCOSPAULOFH@GMAIL.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	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP		14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 1, período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 300,00- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,01%	00000400000001	8630501		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,03	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\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4YQXWXN50.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinotti A. Moraes
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

1614706KFBV0OV3B2U814IIG70PKITN

HOSPITALAR

001005

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042903

AUTENTICACAO SISBB: F.213.E4F.F06.1E4.59B



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001297 - 1

Autenticidade
YN87-N56Y

Data de Emissão
23/04/2024

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: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em Cirurgias Urológicas, no quantitativo de 5, período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 2.350,00- 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	35,25	15,28	70,50	23,50
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	2.350,00	3,0000%	70,50	2.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.205,47

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001008

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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 SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 2.205,47

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042904

AUTENTICACAO SISBB: B.BB2.818.371.329.D7F



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota

1000204

Data e Hora Emissão

23/04/2024 08:33:39

Código Verificação

1IV1JEFD

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 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 2.720,00 - TERMO DE FOMENTO 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	Alíquota (%)	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 04/2024
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

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico



001070

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042905

AUTENTICACAO SISBB: C.00C.FA3.E76.3F7.F5D



PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

19

Código de Verificação de Autenticidade

07IN87239

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/04/2024 às 10:59:40

Chave de Acesso

147989K1E9SCXIYQV11KY0YSQPWKLRP8

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 23/04/2024
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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.62.67.134:8082/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.224.698/0001-43		000002436	000005334	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105				LOTEAMENTO MUNICIPAL
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17570-000	ORIENTE-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 34325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL NA CLINICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLNATÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: 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...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	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\$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 07IN87239.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Hektor Hilbner Pinotti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 3.600,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042906

AUTENTICACAO SISBB: F.38E.7CA.356.0AF.049

 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 60			
		Série: E			
		Data Emissão: 19/04/2024			
		Certificação: 345C0-765AB			
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 MÉDICO CLÍNICO GERAL NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 1.200,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA EMITIR NF EM NOME DA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ 45.349.461/0009-60, INSTALADA NO ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CEP: 17402-064 - WILLIAMS - GARÇA/SP.					
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	1200	1.200,00	
Valor Tributável: R\$ 1.200,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.200,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 24,12
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.200,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 04/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630599 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt: 19/04/2024 16:35:38 Competência:		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 19/04/2024 às 16:35:42					
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 60 Certificação 345C0-765AB		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

Jose Hector Hlibner Pinoti Affonso
RG: 39.341.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 1.200,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042907

AUTENTICACAO SISBB: E.E7E.747.D7B.C12.3F6



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000091 - 1

Autenticidade
XSLZ-BEGZ

Data de Emissão
22/04/2024

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: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico cirurgião geral na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 8850,00 - 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.850,00	2,0100%	177,88	8.850,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.850,00				

José Heltor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

00107b

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 8.850,00
DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042908
AUTENTICACAO SISBB: B.331.E9F.799.63E.DE5

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000000093 - 1		
		Autenticidade 5E1G-M6FL		
		Data de Emissão 22/04/2024		
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: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
- Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 13.800,00 - 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 207,00	PIS (R\$) 89,70	COFINS (R\$) 414,00	CSLL (R\$) 138,00
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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 13.800,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 414,00	Valor Total da Nota (R\$) 13.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.951,30				

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001075

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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

CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49

VALOR: R\$ 12.951,30

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042909

AUTENTICACAO SISBB: 0.63D.D53.21A.749.94C



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
121Data de Emissão
23/04/2024Data e Hora da
Competência
23/04/2024 às 09:22:57Código de Verificação
8622-3991-6133

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Autenticação

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Número 00521

Bairro CENTRO

CEP 16300-049

Município PENÁPOLIS

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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
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 NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - 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\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

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

Alíquota (%)

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 121 emitida em 23/04/2024 às 09:22:57 - Cód Verif 8622-3991-6133

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/04/2024 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da AssinaturaJosé Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
122

Data de Emissão
23/04/2024

Data e Hora da
Competência
23/04/2024 às 09:28:28

Código de Verificação
7515-0027-3901

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Autenticação

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Número 00521

Bairro CENTRO

CEP 16300-049

Município PENÁPOLIS

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	11.500,0000	1,00	6,00	11.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 11.500,00 -
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO:
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - SP
DADOS PARA PAGTO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX: 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 690,00 (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\$ 11.500,00

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

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

11.500,00

0,00

0,00

231,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recbi(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 122 emitida em 23/04/2024 às 09:28:28 - Cód Verif 7515-0027-3901

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/04/2024 Valor Total R\$ 11.500,00 Valor Líquido R\$ 11.500,00

Ass: _____ em _____

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

Helena Almeida Médico

HOSPITALAR

001000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 17.500,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042910

AUTENTICACAO SISBB: D.3D5.DF1.D08.676.436

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 211	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade VWMU1Y1PN	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/04/2024 às 17:43:12	
						Chave de Acesso 2075038BGVFS7MB2A8PEF3X9D1HYKNIO	
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 22/04/2024	
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	

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	
29.415.625/0001-04				2101918		000102256	
Nome/Razão Social						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		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	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 8.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	8.800,00	R\$ 8.800,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,6874%					0000040000003	8610102	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\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 236,49	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\$ 8.800,00						
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.183,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$203,28 - 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 211 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VWMU1Y1PN.		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 8.800,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042911

AUTENTICACAO SISBB: 5.469.70F.1DA.2B6.E17



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000129 - 1

Autenticidade
U5JD-BWXT

Data de Emissão
19/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 35.999.311/0001-90 IM: 86004 IE: Fone:
 End: : FRANCISCO BARRUECO R,26 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17519500
 Município: MARÍLIA 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 como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 2.300,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados para pagto:
 LAZARINI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CNPJ: 35.999.311/0001-90
 Banco Bradesco S/A
 Agência: 3054-6
 Conta: 24307-8

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	2.300,00	2,1700%	49,91	2.300,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.300,00				

José Heitor Hlibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001065

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 24.307-8

FAVORECIDO: LAZARINI PRESTACAO DE SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 35.999.311/0001-90

VALOR: R\$ 2.300,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042912

AUTENTICACAO SISBB: 8.633.E14.FB8.854.767



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

Número da Nota
262

Data de Emissão
19/04/2024

Data e Hora da Competência
19/04/2024 às 07:40:23

Código de Verificação
4437-0837-8112


SEM IMAGEM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ35.056.107/0001-36Cód. Mobiliário107638Insc. Mun.107638

NomeJOÃO DEIVID MORA

LogradouroAVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES

BairroJARDIM ARIANO

MunicípioLINS

UFSP

Autenticação



SituaçãoOptante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail'sjohnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

NomeASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mailcontabilidade2@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Logradouro-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

BairroVILA WILLIAMS

MunicípioGARÇA

ComplementoSALA 6

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. 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 médico da clínica médica hospitalar no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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

Atividade8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/200304.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

OperaçãoSem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/EquipamentosNão

Responsável pelo impostoPrestador dos Serviços

Situação da Nota FiscalSimples Nacional

Local do ServiçoDentro do Município

Aliquota (%)2,8300

Base de Cálculo (R\$)2.200,00

Vir. Total das Deduções (R\$)0,00

Vir. Total Retido (R\$)0,00

Vir. do ISS (R\$)62,26

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 262 emitida em 19/04/2024 às 07:40:23 - Cód Verif 4437-0837-8112

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/04/2024 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

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG:39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001967

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 2.200,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042913

AUTENTICACAO SISBB: 6.BCE.9A0.0A7.D51.086

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 00000000281 - 1	
			Autenticidade AVH4-95EK	
			Data de Emissão 23/04/2024	
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@GMAIL				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.600,00	Alíquota (%) 3,2325%	Valor do ISS (R\$) 310,32	Valor Total da Nota (R\$) 9.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00				

001063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 9.600,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042914

AUTENTICACAO SISBB: 8.232.4B9.704.54E.4F1



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001295 - 1

Autenticidade

3VB7-U4N4

Data de Emissão

19/04/2024**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 como médico cirurgião geral na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 12.390,00 - 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	185,85	80,54	371,70	123,90
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	12.390,00	3,0000%	371,70	12.390,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.628,01

José Heitor Hlibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

681391

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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 SERVICOS MEDICOS LTDA

CFF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 11.628,01

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042915

AUTENTICACAO SISBB: 7.B33.53D.395.4EF.365

001005

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 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: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042916

AUTENTICACAO SISBB: 3.D23.32E.1C7.AC6.839



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)
22/04/2024 15:27:27

Período de Competência
04/2024

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 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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 [D8CAC2]

Visualizado em: 22/04/2024 15:27:28

Para validação desta NFS-e 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.

José Hektor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001055

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042917

AUTENTICACAO SISBB: E.60E.201.C84.27C.4A7

 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 2024/21 
--	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66266b99 Nº NFS-e: 2024/21	Data de Emissão: 22/04/2024 10:52:25 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 médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 16.575,00 -
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: 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\$ 16.575,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 16.575,00
Aliquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 331,50	Valor Total R\$ 16.575,00	Valor Líquido R\$ 16.575,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/21
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 89.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 16.575,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042918

AUTENTICACAO SISBB: 4.C4E.4EB.242.BF8.E4F

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000000006 - 1		
		Autenticidade D29J-EZTJ		
		Data de Emissão 27/04/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 53.589.946/0001-00 IM: 114030 IE: Fone: End: : ANTÔNIO AUGUSTO NETO,204 - CEP: 17501280 Município: MARILIA UF: SP E-mail: BORGHI.LUUCA@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 clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 1.100,00 - 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 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 183,70 - Aliq: 16,70%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 16,50	PIS (R\$) 7,15	COFINS (R\$) 33,00	CSLL (R\$) 11,00
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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.100,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 33,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.032,35				

001005

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 115.846-5

FAVORECIDO: LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.589.946/0001-00

VALOR: R\$ 1.032,35

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042919

AUTENTICACAO SISBB: 6.986.2F1.FCD.662.7C1

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 7	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 1116JNR0N	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 14:49:11	
						Chave de Acesso 2074201HAJ37MM2IRD7YCRLPDWJG87DT	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
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	Competência			
				31/03/2024			
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	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCRITORIO@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					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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 550,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 11,00	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\$ 550,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1116JNR0N .		
Data	CPF/RG	Assinatura
19/04/2024	39.541.497-0	JOSE REITOR HILBNER PINOTI AFFONSO

JOSE REITOR HILBNER PINOTI AFFONSO
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042920

AUTENTICACAO SISBB: 3.581.E31.41A.33D.5E3

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000017 - 1	
			Autenticidade ORGH-OCG9	
			Data de Emissão 23/04/2024	
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: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS - Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. NOME: Lorena Doreto Oliveira CRM: 238460 Conta corrente: 4037-1 Agência: 3609 Banco Bradesco				
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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.100,00	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 22,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00				

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 1.100,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042921

AUTENTICACAO SISBB: E.E0C.37C.1B7.AF0.CF6

		PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA				Número da NFS-e 19													
Data e Hora da Emissão		19/04/2024 16:03:47		Competência		19/4/2024		Código de Verificação		TE5KYQPOK									
Número do RPS		16		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																			
Serviços medicos prestados como medico clinico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/03/2024 a 31/03/2024 R 9.900,00 - 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\$		9.900,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		9.900,00		(-) 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		9.900,00	
(-) 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\$		9.900,00		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.																	

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 9.900,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042922

AUTENTICACAO SISBB: 0.80F.E47.FC1.E5A.826



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000034 - 1

Autenticidade
F0JZ-EO39

Data de Emissão
19/04/2024

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 País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 6.050,00 - 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
 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	6.050,00	2,0100%	121,60	6.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.050,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

0011/7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 6.050,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042923

AUTENTICACAO SISBB: E.EE3.E3E.32B.519.4B3



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000036 - 1
 Autenticidade
8NSF-0K56
 Data de Emissão
19/04/2024

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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 8.800,00 - 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\$ 528,00 - 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	8.800,00	2,1700%	190,96	8.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.800,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 8.800,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042924

AUTENTICACAO SISBB: 5.31E.1C7.4EE.C41.4FB

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		216	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Emissão: 21/04/2024	
			Autenticidade:	
			959986607	

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		
	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:
4/2024	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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 11.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	10 PLANTÕES	1,00	11.000,00	0,00	11.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,43377	377,71000	Não
PIS	0,58000	64,21000	Não
COFINS	2,70000	296,61000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,34000	477,11000	Não
CSLL	2,71000	298,20000	Não
CPP	4,31000	474,13000	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:
11.000,00	0,00	0,00	11.000,00	11.000,00

NFS-E Nº	Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	
216	DATA: / /	Assinatura:

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001111

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 11.000,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042925

AUTENTICACAO SISBB: F.6AD.8F2.876.6B9.E2B



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000277 - 1

Autenticidade
2CWV-JX15

Data de Emissão
21/04/2024

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@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de Coordenação P.A. no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 2200,00 - 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\$ 15,10 - Aliq: 0,69%

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	2.200,00	3,2325%	71,11	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001113

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 2.200,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042926

AUTENTICACAO SISBB: C.5D8.247.5B4.2B2.106

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 6	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade E4FQ4SF2I	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 14:09:26	
						Chave de Acesso 20741793412D1726S4KW4SMUFJTD50JT	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				31/03/2024			
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					

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	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCRITORIO@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	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	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 transporte, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 150,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	150,00	R\$ 150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 3,00	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\$ 150,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E4FQ4SF2I .		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042927

AUTENTICACAO SISBB: 9.4B6.084.E5F.294.02F

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 10	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade PVRUZ36MY	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/04/2024 às 09:27:00	
						Chave de Acesso 20766047OCBWARS6POQC6WCYC2V77L6	
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 24/04/2024	
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
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.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

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 transporte, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.				2,00%	0000040000001	8610102		
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

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PVRUZ36MY .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042928

AUTENTICACAO SISBB: 9.B5B.4B5.AE3.B49.6F3

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 73	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 9RBN7YUER	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/04/2024 às 15:43:12	
						Chave de Acesso 2074933G54SBZ1ICRGBT3DS2PM1IFR8	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				22/04/2024			
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
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Alame das Resedas, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@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		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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MEDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTES INTERNADOS DO HOSPITAL SÃO LUCAS AHBB REDE SANTA CASA, DA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$300,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	300,00	R\$ 300,00

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-	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	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\$ 300,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

--	--	--

RECEB(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9RBN7YUER.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Hektor Hilbner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001113

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042929

AUTENTICACAO SISBB: E.774.6F4.B06.7DA.5F9



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 19/04/24 11:32:14

Número da Nota

000000000021

Cód. de Verificação

SN75-ARPY

Data de Emissão

19/04/2024

Data de Cancelamento

-

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANOUAR SACCA COLOGNESI SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 49.128.704/0001-33

Inscrição Municipal (CMC): 3226522

Endereço: PRACA GABRIEL MARTINS, 39 APT 802;

CENTRO CEP 86010010

Município: LONDRINA

UF: Paraná

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

VILA WILLIAMS CEP 17400000

Município: GARÇA

UF: São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Anouar Sacca Colognesi - CRM/PR 51.641

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 1.200,00 - Termo de Fomento 013/2023-Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Conta PJ:

Banco: Nu Pagamentos S.A. (0260)

Agência: 0001

C.c: 84138291-0

CNPJ: 49.128.704/0001-33

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos federais.

Alíquota de ISS: 2,01%

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\$ 1.200,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

1.200,00

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.200,00. Competência: 19/04/2024

- 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.

José Heltor Hilborn Diniz Affonso
RG: 541.235-1
Relacionamento

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 84.138.291-0

FAVORECIDO: ANOUAR SACCA COLOGNESI SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 49.128.704/0001-33

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042930

AUTENTICACAO SISBB: B.B63.0A8.9F9.5DA.AB8

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000033 - 1	
			Autenticidade XQVJ-QWCN	
			Data de Emissão 19/04/2024	
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 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 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 4.800,00 - 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.800,00	Aliquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 96,47	Valor Total da Nota (R\$) 4.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00				

José Heltor Hiltner Pinotti Affonso
 RG: 39.341.497-0
 Relacionamento Médico

U.T.I.

0011 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 4.800,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042931

AUTENTICACAO SISBB: B.D25.2EC.258.55E.F25

 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 61	
				Série: E	
				Data Emissão: 19/04/2024	
				Certificação: 6D6F9-2BB34	
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 MÉDICO CLÍNICO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I.) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - R\$ 5.400,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. EMITIR NF EM NOME DA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ 45.349.461/0009-60, INSTALADA NO ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CEP: 17402-064 - WILLIAMS - GARÇA/SP.					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 5400	Total R\$ 5.400,00
Valor Tributável: R\$ 5.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 5.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.400,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 108,54
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 5.400,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 04/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630599 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 19/04/2024 16:38:33 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 19/04/2024 às 16:41:06					
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 61 Certificação 6D6F9-2BB34	

Assinatura do Recebedor
Jose Reitor Hilber Pinho Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

0311

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 5.400,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042932

AUTENTICACAO SISBB: 8.047.FCF.67D.5B0.64B

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPInscrição Municipal 20150742-0
Inscrição Estadual/RG 21734443Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78Cidade/UF
ECHAPORA / SP

E-mail

Complemento Bairro
BELA VISTACEP
19830-000

DDD/Fone

CPF/CNPJ
22.915.935/0001-30

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
24/04/2024 07:21	04/2024	00027028	00000200	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-0F8Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Cidade/UF
GARÇA / SPComplemento Bairro
VILA WILLIAMSCEP DDD/Fone
17402-064 (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 01/03/2024 a 31/03/2024 ? R\$ 10.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.
Emitir NF em nome da Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	0,00	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Liquido a Pagar R\$	10.800,00

Valor do ISSQN	279,71	Valor Total da Nota	10.800,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,5899	10.800,00				

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/00000200

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-0F8Z

Data

Assinatura do Recebedor

Jose Henrique Vitorino Almeida Affonso
CPF: 22.915.935/0001-30
Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 10.800,00

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042933

AUTENTICACAO SISBB: 9.788.2CD.35E.AD6.B5C

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000217 - 1	
			Autenticidade RHX8-004F	
			Data de Emissão 22/04/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.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 País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS DR LUCAS COSTA REIS - Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 4.800,00 - 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	72,00	31,20	144,00	48,00
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	4.800,00	3,0000%	144,00	4.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80				

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

U.T.I.

0011.8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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\$ 4.504,80

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042934

AUTENTICACAO SISBB: C.75C.628.4E0.93D.248



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

50

Código de Verificação de Autenticidade

L7LDMQMVX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/04/2024 às 15:10:49

Chave de Acesso

1614705KRUVS4HL2Y1U6YTFOKDS3KD7E

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação GARCA - 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) 03 - Sobre Faturamento	Competência 23/04/2024

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss-web>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro		
AVN CAMPOS SALLES, 01665		SAO JOSE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703	MARCOSPAULOFH@GMAIL.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	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP		14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como ortopedista, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024	10.152,20	R\$ 10.152,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,01%	00000400000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.152,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.152,20	R\$ 204,06	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\$ 10.152,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L7LDMQMVX.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heltor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

1614705KRUVS4HL2Y1U6YTFOKDS3KD7E

HOSPITALAR

001131

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 10.152,20

DEBITO EM: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042935

AUTENTICACAO SISBB: B.42D.476.931.3A7.EFC



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240425u50551751000174

Número da Nota

00000003

Data e Hora de Emissão

25/04/2024 14:24:07

Código de Verificação

GYT5-3G5J

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: relmedlco.hsl@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de Médico Diarista - UTI no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 5000,00 - 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;

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001133

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: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042936

AUTENTICACAO SISBB: D.DFA.4D6.FD7.429.A26

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240418036139579000115	Número da Nota 00000020			
	Data e Hora de Emissão 18/04/2024 11:55:05 Código de Verificação XGQT-BA2J			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 36.139.579/0001-15 Inscrição Municipal: 6.509.583-9 Nome/Razão Social: BIO HOSPITALER SERVICOS MEDICOS S/S Endereço: R AUGUSTO FARINA 187 - JARDIM BONFIGLIOLI - CEP: 06594-000 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 médico intensivista da Unidade de Terapia Intensiva (U.T.I) hospitalar no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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.				

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

U.T.I.

001135

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.46
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 UNIMAIS 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: 29/04/2024

=====

DOCUMENTO: 042937

AUTENTICACAO SISBB: 9.5E7.86A.B9D.6EF.19B

RECEBEMOS DE CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 067473 Série 1
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA
Rua dos Coroados, 97, LOJA B, Campinho
13.607-111 - Araras - SP
Fone (19) 4042-1025
<https://www.calcadosparatrabalhar.com.br>
- fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº **067473**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle da Fisca

Chave de acesso
3524 0430 4207 4200 0137 5500 1000 0674 7311 8895 9719
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 135240674942492 01/04/2024 11:03:59
Inscrição Estadual 182.213.919.110	Inscr.est. do subst.inib. CNPJ 30.420.742/0001-37

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 01/04/2024
Endereço Rua Belem, 70 - sala 6	Bairro Williams	CEP 17.402-060	Data saída 01/04/2024
Município Garça	Fone/Fax (14) 3407-5062	UF SP	Hora saída 11:03:58

Faturas								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/04/2024	175,96						

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS 175,96	Valor do ICMS 31,67	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 175,96
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 175,96

Transportador/Volumes transportados					
Nome MARIANA ALTEIA TRANSPORTES LTDA	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 52.128.449/0001-33
Endereço Rua Dona Maria Jacinta, nº 509, Jardim Paraíso	Município São Carlos	UF SP	Inscrição Estadual 637677835110		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 6,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
26269081903	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:38;Cor:Branco	64019200	000	5.102	UN	4	43,99	175,96	175,96	31,67	0,00	18,0000	0,00

Inscrição Municipal 37.561	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	
Observações Ordem de compra Nº: 1409 Ordem de compra: 1409 Endereço: Doulor Orlando Thiago Santos, n 70 Cep 17.402-064, Garça/ SP Aos cuidados de: ANDERSON Whatsapp: 14 3407 5062 Pedido: 184561	Reservado ao fisco

01/04/2024 11:04:14

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

NF-e Nº 067473 Série 1

**CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP.
DE PROT. IND. LTDA**Rua dos Coroados , 97 , LOJA B , Campinho , Araras
- SP - 13.607-111

Fone 1940421025

<https://www.calcadosparatrabalhar.com.br>fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br**Chave de acesso**

35240430420742000137550010000674731188959719

Número de protocolo

135240674942492

Data emissão

01/04/2024

Nº	Correção	Data
1	Informacoes complementares: Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)	16/05/2024 08:57:16

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:46
306203062 0001

0311.18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090353287800000238333173697010000017596

BENEFICIARIO:

CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE

NOME FANTASIA:

CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE EQUI

CNPJ: 30.420.742/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.938

NOSSO NUMERO 35328780000238333

CONVENIO 03532878

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 175,96

VALOR COBRADO 175,96

NR.AUTENTICACAO A.50A.60E.629.B2C.D26

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 8A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA
N. 002630554
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0312 4201 6400 0319 5500 1002 6305 5415 5751 4844
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PREZADA OPERAÇÃO
IDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247381827105 28/03/2024 15:12:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 122500

CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

DT. EMISS. 28/03/2024

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

FONE/FAX: 014997167197

OBS/ENTREGA:

001
27/04/2024
2.439,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.439,50

VALOR DO ICMS
97,58

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.439,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.439,50

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

FRETE POR CONTA
DEMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
9

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,8000

PESO LÍQUIDO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S %ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203468	ISOSOURCE 1.5 SI/ SACAROSE BAUNILH A FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICAÇÃO)	21069090	300	6108	FRA	50,0000	48,790000	2.439,50	2.439,50	0,00	97,58	0,00	4,00%	0,00%	48.331104601 2.321504601	01/11/2024 07/11/2023 01/08/2024 03/08/2023	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282																BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Pedido: DEUQK4
Rep.: 011807

RESERVADO AO FISCO

Nosso Pedido: DEUQK4
A Vivoe 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 informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complimento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002630554
SERIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 0312 4201 6400 0319 5500 1002 6305 5415 5751 4844
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
12.420.164/0003-19
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247381827105 28/03/2024 15:12:26-03:00

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	AL. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALIO.	D. FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (An 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020) - IE DIFAL/DESTINO N 80501044110/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\$ 341.53. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

BRUNO JOAQUIM

20/03/2024

BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

001141

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000009495162000241703197010000243950

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 42.939

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.439,50

VALOR COBRADO 2.439,50

NR.AUTENTICACAO 8.765.5D2.206.9BA.3DC

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.



207482701NJG6V7HCL3OEBLTSY84XOLX

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

22/04/2024

Optante Simples Nacional
2 - Não

Incentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesso
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e

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			

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 17.425,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão : Prefeitura Municipal de Garça	17.425,00	R\$ 17.425,00

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.425,00	R\$ 522,75	2 - Não	R\$ 0,00

PIS (17.425,00 x 0,65%)	COFINS (17.425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.425,00 x 1,50%)	CSLL (17.425,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 113,26	R\$ 522,75	R\$ 0,00	R\$ 261,38	R\$ 174,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.353,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.343,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$468,73

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **205** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LG2KX5XQN**.

Data

CPE/RG

Assinatura

Jard Helton Milbner Pinto Affonso
RG: 39.541.497-
Relacionamento Me.

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

031143

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000199174797020001635366

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.940

NOSSO NUMERO 310722300000000199

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 16.353,66

VALOR COBRADO 16.353,66

=====

NR.AUTENTICACAO A.097.B15.FE8.D79.A8D

=====

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				Número da NFS-e 1121	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade DTICUCKDT	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/04/2024 às 08:48:22	
						Chave de Acesso 2075169BJIEDMTPQMK0V3V7JOLYCV3CG	
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			
				23/04/2024			
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 acesso
<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
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-068	Garça-SP		14 34061211	contato@contbem.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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	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 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 18.700,00 - Termo de Fomento 013/2023 Orgão : Prefeitura Municipal de Garça	18.700,00	R\$ 18.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	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 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1121 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DTICUCKDT.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

631143

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090001143022010062621098897020001754995

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 42.941

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 17.549,95

VALOR COBRADO 17.549,95

NR.AUTENTICACAO 8.731.B21.6AA.930.F5F

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				Número da NFS-e 202	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade MBCQWPVV5	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/04/2024 às 09:04:09	
						Chave de Acesso 20745560FM0CRJIPKAC9NZD2RYBOHZYB	
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 22/04/2024	
Competência							
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				Complemento SALA 3		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-014		Cidade Garça-SP		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				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 médico prestado em transporte de pacientes internados do Hospital São Luas /AHBB Rede Santa Cassa , da cidade de Garça, no quantitativo de transporte, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630503	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\$ 15,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (500,00 x 0,65%)	COFINS (500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (500,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 3,25	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,00	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 202 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MBCQWPVV5.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

001147

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000198176197020000047675

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 42.942

NOSSO NUMERO 31072230000000198

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 476,75

VALOR COBRADO 476,75

NR.AUTENTICACAO C.25B.988.FDA.83B.DBA

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				Número da NFS-e 137	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 4Y3NQH6XL	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 12:28:21	
						Chave de Acesso 20741410CWEVFSSAEYX9LFAI26NODBF2	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
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	Competência			
				19/04/2024			
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	
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/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				
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 11.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			11.500,00	R\$ 11.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.500,00	R\$ 231,15	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\$ 11.500,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
FATURAS: BOLETO Venc: 30/04/2024 R\$ 11.500,00 Doc: 137 Obs: null	

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4Y3NQH6XL .		
Data	CPF/RG	Assinatura
19/04/2024		José Heitor Hilbner Pinotti Affonso

RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

001143

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001133022210269941000697020001150000

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	42.943
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/04/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/04/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	11.500,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	11.500,00
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.FE7.E12.EA7.6F5.D11
-----------------	-----------------------

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				Número da NFS-e 828	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade ZE0P8MTSV	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2024 às 08:08:09	
						Chave de Acesso 2073693MEPA5R3WR2A19XFJXRR9AEUF7	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				19/04/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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/Pais	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 de Coordenação G.O. no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 2200,00 - Termo de Fomento			2.200,00	R\$ 2.200,00
013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.						

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-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	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 828 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZE0P8MTSV .		
Data	CPF/RG	Assinatura
19/04/2024	39.541.497-0	

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

00115

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001903022010188621022197020000206470

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 42.944

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70

VALOR COBRADO 2.064,70

NR.AUTENTICACAO D.084.3C1.8B9.636.44F

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 Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
399/NFE

Data e Hora de Emissão
19/04/2024 10:28:56

Código de Verificação
7F499B413C0747658D45

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 01/03/2024 a 31/03/2024 - 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

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: 20/05/2024.
 - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

José Heitor Hilbert Pinotti Affonso
 RG: 38.541.497-0
 Relacionamento Tributário

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

001108

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000004930012297020000431710

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

NR. DOCUMENTO 42.945
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.317,10
VALOR COBRADO 4.317,10
=====

NR.AUTENTICACAO D.E7A.D28.9FE.A09.DA2
=====

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				Número da NFS-e 2189	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade NX09CU0HT	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/04/2024 às 09:57:10	
						Chave de Acesso 2074650G5T4TNYK0BS48SXTVDJ6S216K	
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 22/04/2024	
Competência							
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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
14.810.528/0001-30				1811312		000016087	
Nome/Razão Social						CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168				SALA 01		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		Garça-SP		0034075063		contato@contbem.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		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		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 anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 23.356,16 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão : Prefeitura Municipal de Garça.			23.356,16	R\$ 23.356,16

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-					3,00%	0000040000003	8630502
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 23.356,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.356,16	R\$ 700,68	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (23.356,16 x 0,65%)	COFINS (23.356,16 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.356,16 x 1,50%)	CSLL (23.356,16 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 151,82	R\$ 700,68	R\$ 0,00	R\$ 350,34	R\$ 233,56	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.919,76				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.141,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$628,28 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2189 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NX09CU0HT.		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

031155

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003043022710081921081197040002191976

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 42.946

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 21.919,76

VALOR COBRADO 21.919,76

=====

NR. AUTENTICACAO 2.983.B40.4C8.FFC.439

=====

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 ARAÚJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

710

22/04/2024

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

17012-060 - RUA RUA ANTÔNIO ALVES, 24-78 SALA 03 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060

CNPJ/CPF: 10.880.156/0001-68

Inscr. Estadual/RG:

Email: FABIOSAAB@HOTMAIL.COM

Telefone: 14) 3214-3074

CCM 510737

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE BRASIL

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - willians

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: Selecione

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados em Cirurgia de pterígio, no quantitativo de 10, período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 2.095,50- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.095,50	2.095,50

Observação:

Total dos Serviços	2.095,50
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.095,50
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 41,91
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
2.095,50	ISS	0,00	IRRF	31,43	PIS	13,62	COFINS	62,86	CSLL	20,95	INSS	0,00	OUTROS	0,00	1.966,64

Esta é a chave de validação: BRXN-GZEN

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

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03116

30/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:13:58
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	30/04/2024
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	1.966,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OPTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	F.BEF.31E.DA6.176.53A
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 831	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade GNBJP609S	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/04/2024 às 07:54:28	
						Chave de Acesso 2075103T4RMKK4UQZDI98K005V8CL14T	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				23/04/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento				

Para certificação da autenticidade acesso
<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	
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/Pais	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 como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 9.679,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			9.679,00	R\$ 9.679,00

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-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.679,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.679,00	R\$ 290,37	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (9.679,00 x 0,65%)	COFINS (9.679,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.679,00 x 1,50%)	CSLL (9.679,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 62,91	R\$ 290,37	R\$ 0,00	R\$ 145,19	R\$ 96,79	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.083,74			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.301,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$260,37			

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 831 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GNBJP609S.		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

001102

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002203022510188621055297020000908374

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 43.001
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.083,74
VALOR COBRADO 9.083,74
=====

NR.AUTENTICACAO F.DCF.F41.4E6.F21.DE9
=====

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

830

Código de Verificação de Autenticidade

DCQYXEX65

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/04/2024 às 07:47:05

Chave de Acesso

2075098BCKZA7QKGOPLFIMCCNTCUU5X3

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	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			23/04/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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
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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico cirurgião geral na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 – R\$ 442,50 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			442,50	R\$ 442,50

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-		3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 442,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 442,50	R\$ 13,28	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (442,50 x 0,65%)	COFINS (442,50 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (442,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,88	R\$ 13,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,43	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 421,91			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$59,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$11,90		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 830 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DCQYXEX65.

Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

001161

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002123022210188621006897020000042191

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 43.002
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 421,91
VALOR COBRADO 421,91
=====

NR.AUTENTICACAO 2.196.19F.A68.AD6.641
=====

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 2198 Código de Verificação de Autenticidade KAC18JHQ8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/04/2024 às 13:18:17 Chave de Acesso 2078521ROMZY468FO49YYRIBOX39BO97 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 29/04/2024
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
14.810.528/0001-30		1811312	000016087
Nome/Razão Social			
CLINICA MEDICA HAMZE			
Logradouro	Complemento	Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.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	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	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 laudos de exames de Raio-x hospitalar, no período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 8.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: prefeitura Municipal de Garça			8.500,00	R\$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.500,00	R\$ 255,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (8.500,00 x 0,65%)	COFINS (8.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.500,00 x 1,50%)	CSLL (8.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 55,25	R\$ 255,00	R\$ 0,00	R\$ 127,50	R\$ 85,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.977,25 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.143,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$228,65 - Fonte: IBPT

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 2198 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KAC18JHQ8.		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG:39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

001163

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003203022310081921099197040000797725

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 43.003
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.977,25
VALOR COBRADO 7.977,25
=====

NR.AUTENTICACAO 9.8E4.E4C.4FF.1D4.6C6
=====

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

832

Código de Verificação de Autenticidade

REIHTP7YF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/04/2024 às 07:59:28

Chave de Acesso

2075106FWPFZPVOOXKVR4QQQLQK396D

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	Competência
				23/04/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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/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				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Cirurgias Ginecológicas, no quantitativo de 11, período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 3506,25- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			3.506,25	R\$ 3.506,25

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,MANICÓMIOS,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	Desconto Condicionado
R\$ 3.506,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.506,25	R\$ 105,19	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.506,25 x 0,65%)	COFINS (3.506,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.506,25 x 1,50%)	CSLL (3.506,25 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,79	R\$ 105,19	R\$ 0,00	R\$ 52,59	R\$ 35,06	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.290,62			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$471,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$94,32		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 832 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO REIHTP7YF.

Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

631183

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002393022510188621006697020000329062

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 43.004

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.290,62

VALOR COBRADO 3.290,62
=====

NR. AUTENTICACAO 6.483.6B6.4C2.D7A.9CF
=====

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
000000001924 - 1

Autenticidade
FVX1-YAZH

Data de Emissão
22/04/2024

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: MARÍLIA 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 Urológicas, no quantitativo de 22, período de 01/03/2024 a 31/03/2024 - R\$ 16.975,20- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 254,63

Demais retenções:

PIS: R\$ 110,34

COFINS: R\$ 509,26

CSLL: R\$ 169,75

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 789,35

Total geral: R\$ 1.043,98

Valor líquido da nota: R\$ 15.931,22

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.283,16 13,45% Tributos Federais

R\$ 848,76 5,00% Tributos Municipais

R\$ 3.131,92 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\$ 3.131,92 - 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	254,63	110,34	509,26	169,75
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	16.975,20	3,0000%	509,25	16.975,20
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.931,22				

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 46244 anexada em Apr 30 2024 01:05:11:573PM

Número da Nota - Serie

000000001924 - 1

Autenticidade

FVX1-YAZH

Data de Emissão

22/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: : BANDEIRANTES R,206 - cep: 17501090
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

Descrição : Substituindo Cirurgias Urológicas por Cirurgias de catarata

NOTA EXPLICATIVA

Art. 389 da Lei Complementar 888/2019

- 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, alíquota, 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 do destinatário;

III - a data de emissão.

Dr. Hilmar Piroli Affonso
RG: 49.541.897-1
Relacionamento Médico

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:48:47
306203062 0001

031160

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005283008613107197020001593122

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 43.005

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.931,22

VALOR COBRADO 15.931,22

NR. AUTENTICACAO D.1FD.241.96D.95A.825

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.